

# Gesuchformular für zusätzliche Leistungen an Witwen, Witwer und Waisen \*



Die Angaben beziehen sich, wo nicht anders erwähnt, auf die gesuchstellende Person

## Personalien

Name und Frauename	<input type="text"/>	AHV-Nummer	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Strasse/Nr	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	Erwerbstätigkeit in %	<input type="text"/>
Telefon Privat	<input type="text"/>	Datum der Eheschliessung	<input type="text"/>
Mobile	<input type="text"/>	Im Konkubinat lebend seit	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

## Für Ausländer

Nationalität	<input type="text"/>	Wohnsitz in der Schweiz seit (Kopie Bescheinigung beilegen)	<input type="text"/>
Aufenthaltsbewilligung	<input type="text"/>		

## Kinder

	Name/Vorname	Geburtsdatum	Ausbildung	(Halb-)Waise	wohnhaft in der Familie
1. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

(Für (Halb-)Waisen, welche zwischen dem 18. und 25. Altersjahr in Ausbildung stehen, sind der Lehrvertrag oder ein Ausweis der Schulbestätigung, woraus die voraussichtliche Dauer der Ausbildung hervorgeht, beizulegen).

Hat eine oder mehrere der oben aufgeführten Personen einen:

Vormund Ja  Nein  Beistand  Ja  Nein

Wenn ja, Name und Adresse des Vormundes bzw. Beistandes

## Personalien der verstorbenen Person

Name/Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Todesursache	<input type="text"/>	Todesdatum	<input type="text"/>

## Einnahmen regelmässig

		pro Jahr	pro Monat
Erwerbseinkommen	Nettolohn (Kopie Lohnabrechnung beilegen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Selbstständig Erwerbende	Nettoeinkommen (Kopie Steuererklärung beilegen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vermögenserträge, Pacht- und Mietzinseinnahmen		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verdienst der Kinder	Nettolohn (Kopie Lehr- oder Praktikumsvertrag beilegen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AHV-/IV Rente (Kopie Verfügung beilegen)		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rente oder Pension (Kopie Verfügung beilegen)		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kantonale Ergänzungsleistungen (Kopie Verfügung mit Berechnungsblatt beilegen)		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kinder- oder Familienzulagen, sofern nicht bereits im Nettolohn inbegriffen (Kopie Verfügung beilegen)		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Alimente (Kopie Verfügung beilegen)		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kantonale Krankenkassenverbilligung (Kopie Verfügung beilegen)		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stipendien (Kopie Verfügung beilegen)		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterstützung durch Sozialhilfe (Kopie Verfügung beilegen) regelmässig <input type="checkbox"/> vorübergehend <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Ausgaben regelmässig (Fixkosten)

		pro Monat
Miete, Pachtzins, Hypothekarzins (inkl. Heizung und Amortisation) (Kopie des Mietvertrages, letzte Mietzinsänderung oder einen aktuellen Zahlungsnachweis beilegen)		<input type="text"/>
Krankenkassenbeiträge, Grundversicherung inkl. Unfall (Kopie der Police beilegen)		<input type="text"/>
Schule oder Erstausbildung der Kinder (Kopie Schulbestätigung / Lehrvertrag beilegen)		<input type="text"/>
Kinderbetreuung (Vertrag und Abrechnungen beilegen)		<input type="text"/>
Weitere fixe monatlichen Ausgaben (Beleg beilegen)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Vermögen/Hypothekarschulden

	Art des Vermögens	CHF
Vermögen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vermögen der Kinder	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Grundsteuerschätzung des Betriebes/Hauses	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hypothekarschulden	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Beilagen (Kopien)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lohnabrechnung für Personen mit Erwerbseinkommen                     | <input type="checkbox"/> Police Krankenkassenbeiträge Grundversicherung     |
| <input type="checkbox"/> Steuererklärung für Selbstständig Erwerbende                         | <input type="checkbox"/> Verfügung der kantonalen Krankenkassenverbilligung |
| <input type="checkbox"/> Verfügung der AHV-Rente  | <input type="checkbox"/> Verfügung Kinder- oder Familienzulage              |
| <input type="checkbox"/> Verfügung der BVG-Rente oder Pension                                 | <input type="checkbox"/> Schulbestätigungen und/oder Lehrverträge           |
| <input type="checkbox"/> Verfügung der Sozialhilfe  | <input type="checkbox"/> Verfügung zu den Stipendien                        |
| <input type="checkbox"/> Verfügung Kantonale Ergänzungsleistungen mit Berechnungsblatt        |   |
| <input type="checkbox"/> Mietvertrag, letzte Mietzinsänderung oder aktuellen Zahlungsnachweis |   |

## Zweck des Antrages

Bemerkung:

Betrag zur Bezahlung von: (Kostenvoranschlag/Rechnungskopie/Quittung)	Datum	Betrag CHF
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
7. _____	_____	_____
8. _____	_____	_____
9. _____	_____	_____
10. _____	_____	_____
11. _____	_____	_____
12. _____	_____	_____
13. _____	_____	_____
14. _____	_____	_____
15. _____	_____	_____
16. _____	_____	_____
17. _____	_____	_____
18. _____	_____	_____

**Hinweis: Bei wiederkehrender Gesuchstellung dürfen die Rechnungen nicht älter als 3 Monate sein.**

## Post- oder Bankverbindung

Der Betrag ist auszuführen an Name / Vorname \_\_\_\_\_

Postkonto IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

Bankkonto IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

Bankadresse \_\_\_\_\_

Die unterzeichnete Person bestätigt die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erteilt der Stiftung Pro Juventute die Vollmacht, sämtliche nötigen Informationen bei Institutionen und Behörden einzuholen.

*Zudem verpflichtet sich die unterzeichnete Person, jegliche Veränderungen der persönlichen Verhältnisse (z.B. Wiederverheiratung, Haushaltzusammensetzung) sowie der wirtschaftlichen Verhältnisse (Einnahmen, Ausgabe, Vermögen) unverzüglich Pro Juventute zu melden. Die unterzeichnete Person nimmt zur Kenntnis, das zu Unrecht ausgerichtete WIWA-Beiträge zurückerstattet werden müssen oder mit laufenden Leistungen verrechnet werden können.*

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bei Einreichen des Gesuchs durch Dritte, bitten wir Sie um genaue Anschrift und Unterschrift. Ebenfalls ist eine unterzeichnete Vollmacht beizulegen.**

Organisation \_\_\_\_\_

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Haben Sie Fragen, kontaktieren Sie uns: 044/256 77 24 / 25 oder per Mail: [wiwa@projuventute.ch](mailto:wiwa@projuventute.ch)

Gesuch einsenden an: **Pro Juventute**  
Zusätzliche Leistungen an Witwen, Witwer und Waisen  
Thurgauerstrasse 39  
Postfach  
8050 Zürich

**Wir behalten uns vor, Gesuche die nicht vollständig ausgefüllt sind oder bei denen Unterlagen fehlen, zu retournieren!**