



Adresse der Behörde:

## Gesuch um unentgeltliche Rechtspflege nach Art. 111 VRPG

### 1. Gesuchstellende Partei

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Name*                | Adresse*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Telefonnummer               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="text"/>        |
| Vorname*             | Postfach                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Mobiltelefonnummer          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="text"/>        |
| Geburtsdatum         | Postleitzahl und Ort*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | E-Mailadresse               |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="text"/>        |
| Beruf*               | Zivilstand*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Heimatort                   |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ledig<br><input type="checkbox"/> verheiratet<br><input type="checkbox"/> verwitwet<br><input type="checkbox"/> geschieden<br><input type="checkbox"/> getrennt<br><input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft<br><input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft<br><input type="checkbox"/> im Konkubinat lebend | <input type="text"/>        |
| Arbeitgeber          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nationalität                |
| <input type="text"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="text"/>        |
| *zwingende Angaben   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Übersetzer/in erforderlich? |
|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Ja |
|                      | Sprache:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |
|                      | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |

### 2. Ehepartner/in; eingetragene/r Partner/in; Konkubinatspartner/in

|                      |                       |                      |
|----------------------|-----------------------|----------------------|
| Name*                | Adresse*              | Telefonnummer        |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| Vorname*             | Postfach              | Mobiltelefonnummer   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum         | Postleitzahl und Ort* | E-Mailadresse        |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| Beruf                | Arbeitgeber           | Heimatort            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |
| *zwingende Angaben   |                       | Nationalität         |
|                      |                       | <input type="text"/> |

**3. Eigene Kinder**

**Kind**

|                      |                      |                                                           |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name                 | Beruf oder Tätigkeit | Nettoeinkommen (CHF pro Monat)                            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                      |
| Vorname              | Arbeitgeber          | im gleichen Haushalt lebend?                              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Geburtsdatum         |                      |                                                           |
| <input type="text"/> |                      |                                                           |

**Kind**

|                      |                      |                                                           |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name                 | Beruf oder Tätigkeit | Nettoeinkommen (CHF pro Monat)                            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                      |
| Vorname              | Arbeitgeber          | im gleichen Haushalt lebend?                              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Geburtsdatum         |                      |                                                           |
| <input type="text"/> |                      |                                                           |

**Kind**

|                      |                      |                                                           |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name                 | Beruf oder Tätigkeit | Nettoeinkommen (CHF pro Monat)                            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                      |
| Vorname              | Arbeitgeber          | im gleichen Haushalt lebend?                              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Geburtsdatum         |                      |                                                           |
| <input type="text"/> |                      |                                                           |

**Kind**

|                      |                      |                                                           |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name                 | Beruf oder Tätigkeit | Nettoeinkommen (CHF pro Monat)                            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                      |
| Vorname              | Arbeitgeber          | im gleichen Haushalt lebend?                              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Geburtsdatum         |                      |                                                           |
| <input type="text"/> |                      |                                                           |

**Bemerkung:** Weitere eigene Kinder sind in Ziffer 15 zu erfassen.

**4. Kinder des Partners bzw. der Partnerin**

**Kind**

|                      |                      |                                                           |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name                 | Beruf oder Tätigkeit | Nettoeinkommen (CHF pro Monat)                            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                      |
| Vorname              | Arbeitgeber          | im gleichen Haushalt lebend?                              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Geburtsdatum         | <input type="text"/> |                                                           |

**Kind**

|                      |                      |                                                           |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name                 | Beruf oder Tätigkeit | Nettoeinkommen (CHF pro Monat)                            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                      |
| Vorname              | Arbeitgeber          | im gleichen Haushalt lebend?                              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Geburtsdatum         | <input type="text"/> |                                                           |

**Kind**

|                      |                      |                                                           |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name                 | Beruf oder Tätigkeit | Nettoeinkommen (CHF pro Monat)                            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                      |
| Vorname              | Arbeitgeber          | im gleichen Haushalt lebend?                              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Geburtsdatum         | <input type="text"/> |                                                           |

**Bemerkung: Weitere Kinder des Partners / der Partnerin sind in Ziffer 15 zu erfassen.**

**5. Weitere Personen, die im gleichen Haushalt leben**

|                      |                      |                                |
|----------------------|----------------------|--------------------------------|
| Name                 | Beruf oder Tätigkeit | Nettoeinkommen (CHF pro Monat) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>           |
| Vorname              | Arbeitgeber          | Geburtsdatum                   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>           |

|                      |                      |                                |
|----------------------|----------------------|--------------------------------|
| Name                 | Beruf oder Tätigkeit | Nettoeinkommen (CHF pro Monat) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>           |
| Vorname              | Arbeitgeber          | Geburtsdatum                   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>           |

**Bemerkung: Weitere Personen, die im gleichen Haushalt leben, sind in Ziffer 15 zu erfassen.**

6. Für welches Verfahren wird die unentgeltliche Rechtspflege beantragt?

7. Sozialhilfe / Ergänzungsleistungen

Beziehen Sie Sozialhilfe oder Ergänzungsleistungen?

Ja.

Legen Sie dem Gesuch bitte eine aktuelle Bestätigung Ihrer Sozialhilfebehörde bzw. Ausgleichskasse (bei Bezug Ergänzungsleistungen) bei. Das Ausstellungsdatum darf nicht länger als ein Monat zurückliegen.

**Fahren Sie weiter mit Ziffer 13. Auf das Ausfüllen der Fragen unter Ziffer 8 bis 12 kann verzichtet werden.**

Nein.

Fahren Sie weiter mit Ziffer 8 und füllen Sie bitte das Gesuchsformular vollständig aus.

8. Einkommen (pro Monat)

| Einkommensbestandteil                            | gesuchstellende Partei | Partei Partner/in |
|--------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| Nettolohn (inkl. Anteil 13. Monatslohn), Pension | CHF                    | CHF               |
| Nebenerwerbseinkommen                            | CHF                    | CHF               |
| Renten (AHV, IV, EL usw.)                        | CHF                    | CHF               |
| Arbeitslosenentschädigung                        | CHF                    | CHF               |
| Unterhalts-/Unterstützungsbeiträge               | Persönlich CHF         | Persönlich CHF    |
| Unterhalts-/Unterstützungsbeiträge               | Kinder CHF             | Kinder CHF        |
| Total Familien- und Ausbildungszulagen           | CHF                    | CHF               |
| Haushaltsbeiträge der Kinder                     | CHF                    | CHF               |
| Vermögensertrag                                  | CHF                    | CHF               |
| sonstige Einkommen (z.B. Untermiete)             | CHF                    | CHF               |
| Total Einkünfte pro Monat                        | CHF                    | CHF               |

9. Auslagen (pro Monat)

| Auslage                                            | gesuchstellende Partei | Partner/in |
|----------------------------------------------------|------------------------|------------|
| Mietzins inkl. NK                                  | CHF                    | CHF        |
| Hypothekarzins inkl. NK                            | CHF                    | CHF        |
| Krankenkassenprämien abzüglich Prämienverbilligung | CHF                    | CHF        |
| Mobiliar-/Haftpflichtversicherung                  | CHF                    | CHF        |
| Lebensversicherungsprämie                          | CHF                    | CHF        |

| Auslage                                                                     | gesuchstellende Partei | Partner/in        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| weitere Versicherungsprämien                                                | CHF                    | CHF               |
| ungedeckte Arztkosten                                                       | CHF                    | CHF               |
| Sozialbeiträge, soweit nicht bereits vom Lohn abgezogen                     | CHF                    | CHF               |
| Abo-Kosten öffentlicher Verkehr                                             | CHF                    | CHF               |
| Autokosten für Arbeitsweg*                                                  | CHF                    | CHF               |
| Anzahl Mahlzeiten für auswärtige Verpflegung, soweit CHF 10.00 übersteigend | Anzahl Mahlzeiten      | Anzahl Mahlzeiten |
| Kosten für auswärtige Verpflegung, soweit CHF 10.00 übersteigend            | CHF                    | CHF               |
| Weiterbildungskosten                                                        | CHF                    | CHF               |
| Ausbildungskosten Kinder                                                    | CHF                    | CHF               |
| Kinderbetreuung                                                             | CHF                    | CHF               |
| Total Unterhaltszahlungen                                                   | CHF                    | CHF               |
| Schuldzinsen Darlehen                                                       | CHF                    | CHF               |
| Schuld amortisationsraten                                                   | CHF                    | CHF               |
| Anteil Steuern (Bund, Kanton, Gemeinde)                                     | CHF                    | CHF               |
| sonstige Auslagen                                                           | CHF                    | CHF               |
| sonstige Auslagen                                                           | CHF                    | CHF               |
| sonstige Auslagen                                                           | CHF                    | CHF               |
| Total Auslagen pro Monat                                                    | CHF                    | CHF               |

\* Begründung, wieso das Auto für den Arbeitsweg benötigt wird (Distanz Wohnort-Arbeitsort, Anzahl der täglichen Fahrten):

**10. Bevorstehende grössere Auslagen<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Die gesuchstellende Person hat die zu bezahlenden ausserordentlichen Kosten, z.B. für Arzt, Zahnarzt, Medikamente, Geburt, Wohnungswechsel, Pflege von Familienangehörigen, anzugeben.

**11. Vermögen**

| Vermögenswert                                    | Bezeichnung | gesuchstellende Partei | Partner/in |
|--------------------------------------------------|-------------|------------------------|------------|
| Konti, Sparhefte, Wertschriften                  |             | CHF                    | CHF        |
| Konti, Sparhefte, Wertschriften                  |             | CHF                    | CHF        |
| Konti, Sparhefte, Wertschriften                  |             | CHF                    | CHF        |
| Bargeld                                          |             | CHF                    | CHF        |
| Grundstücke                                      |             | CHF                    | CHF        |
| Haus / Eigentumswohnung                          |             | CHF                    | CHF        |
| Verkehrswert Grundstücke                         |             | CHF                    | CHF        |
| Verkehrswert Haus oder Eigentumswohnung          |             | CHF                    | CHF        |
| Zeitwert Motorfahrzeug                           |             | CHF                    | CHF        |
| Marke, Typ, Jahrgang Motorfahrzeug               |             |                        |            |
| km-Stand Motorfahrzeug                           |             | km                     | km         |
| Kaufpreis Motorfahrzeug                          |             | CHF                    | CHF        |
| Lebensversicherungen                             |             | CHF                    | CHF        |
| Rückkaufswert Lebensversicherungen               |             | CHF                    | CHF        |
| Weiteres Vermögen                                |             | CHF                    | CHF        |
| Weiteres Vermögen                                |             | CHF                    | CHF        |
| Weiteres Vermögen                                |             | CHF                    | CHF        |
| Beteiligungen (Geschäft, Erbengemeinschaft usw.) |             | CHF                    | CHF        |
| Beteiligungen (Geschäft, Erbengemeinschaft usw.) |             | CHF                    | CHF        |
| Total Vermögenswerte                             |             | CHF                    | CHF        |

**12. Schulden**

| Schuldposition                                   | gesuchstellende Partei | Partner/in |
|--------------------------------------------------|------------------------|------------|
| Kredite, Darlehen (aktueller Bestand der Schuld) | Gläubiger              | Gläubiger  |
|                                                  | Betrag CHF             | Betrag CHF |
| Kredite, Darlehen (aktueller Bestand der Schuld) | Gläubiger              | Gläubiger  |
|                                                  | Betrag CHF             | Betrag CHF |
| Kredite, Darlehen (aktueller Bestand der Schuld) | Gläubiger              | Gläubiger  |
|                                                  | Betrag CHF             | Betrag CHF |

| Schuldposition                                                          | gesuchstellende Partei | Partner/in |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|
| Total Kredite, Darlehen (aktueller Bestand der Schuld)                  | Total CHF              | Total CHF  |
| Steuerausstände Kantons-, Gemeinde- und direkte Bundessteuer (pro Jahr) | Jahr                   | Jahr       |
|                                                                         | Betrag CHF             | Betrag CHF |
| Steuerausstände Kantons-, Gemeinde- und direkte Bundessteuer (pro Jahr) | Jahr                   | Jahr       |
|                                                                         | Betrag CHF             | Betrag CHF |
| Steuerausstände Kantons-, Gemeinde- und direkte Bundessteuer (pro Jahr) | Jahr                   | Jahr       |
|                                                                         | Betrag CHF             | Betrag CHF |
| Grundpfandschulden                                                      | CHF                    | CHF        |
| weitere Schulden                                                        | CHF                    | CHF        |
| weitere Schulden                                                        | CHF                    | CHF        |
| weitere Schulden                                                        | CHF                    | CHF        |
| Total Schulden                                                          | CHF                    | CHF        |

### 13. Beilagen

- Bestätigung der Sozialhilfebehörde, sofern Sozialhilfe bezogen wird. Das Ausstellungsdatum darf nicht länger als ein Monat zurückliegen.
- Bestätigung der Ausgleichskasse, sofern Ergänzungsleistungen bezogen werden. Das Ausstellungsdatum darf nicht länger als ein Monat zurückliegen.

Wenn weder eine Bestätigung über den Bezug von Sozialhilfe noch über den Bezug von Ergänzungsleistungen vorliegt, sind die finanziellen Verhältnisse mittels Lohnausweises oder Geschäftsbuchhaltungen sowie allenfalls Kontoauszügen zu dokumentieren. Bei geltend gemachten Auslagen (Mietzinse, Versicherungsprämien, Alimente, Steuern, Kreditrückzahlungsraten usw.) sind sowohl deren Bestand (z.B. mit Verträgen, Bestätigungen, Rechnungen) als auch deren regelmässige Bezahlung (Quittungen) nachzuweisen. Der Saldo sämtlicher Konti ist zu belegen.

- Lohnausweis des Vorjahres
- letzte detaillierte Steuerveranlagungsverfügung
- Lohnabrechnungen des laufenden Jahres
- Mietvertrag
- Arbeitsvertrag
- Hypothekarzins- und Nebenkostenabrechnungen des letzten Jahres
- Krankenkassen-Prämienausweise
- Verfügung betreffend Prämienverbilligung
- Beleg für Mobiliar- und Haftpflichtversicherung
- aktuelle Bank- und Postauszüge
- letzte Steuererklärung (inkl. Wertschriftenverzeichnis)
- weitere Urkunden, welche die finanzielle Situation der gesuchstellenden Partei belegen:

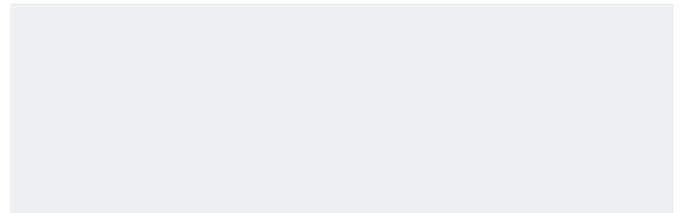
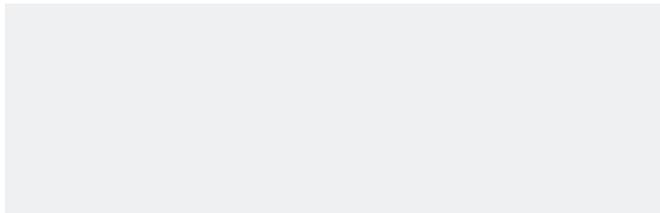
Die gesuchstellende Partei erklärt, dass die voranstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind und ermächtigt das Amt für Bevölkerungsdienste (ABEV), in die Steuerakten Einsicht zu nehmen.

Die gesuchstellende Partei, der die unentgeltliche Rechtspflege gewährt wurde, ist zur Nachzahlung verpflichtet, sobald sie dazu in der Lage ist (Art. 113 VRPG).

**14. Eigenhändige/handschriftliche Unterschrift für die briefliche Eingabe<sup>2</sup>**

Ort / Datum

Unterschrift



Das Formular muss ausgedruckt, von Hand unterschrieben und in Papierform (persönlich oder per Post) mit den Beilagen eingereicht werden.

Die Einreichung per E-Mail ist nicht zulässig.

<sup>2</sup> Die gesuchstellende Partei hat das Gesuch eigenhändig zu unterzeichnen, sofern sie nicht vertreten ist. Ist sie vertreten, hat der Vertreter bzw. die Vertreterin das Gesuch zu unterzeichnen und sich durch eine Vollmacht auszuweisen.

**15. Zusätzliche Angaben zu eigenen Kindern, Kinder des Partners/ der Partnerin und weiteren Personen im selben Haushalt**

*Eigenes Kind* /  *Kind des Partners bzw. Kind der Partnerin*

|                      |                      |                                                           |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name                 | Beruf oder Tätigkeit | Nettoeinkommen (CHF pro Monat)                            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                      |
| Vorname              | Arbeitgeber          | im gleichen Haushalt lebend?                              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Geburtsdatum         | <input type="text"/> |                                                           |

*Eigenes Kind* /  *Kind des Partners bzw. Kind der Partnerin*

|                      |                      |                                                           |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name                 | Beruf oder Tätigkeit | Nettoeinkommen (CHF pro Monat)                            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                      |
| Vorname              | Arbeitgeber          | im gleichen Haushalt lebend?                              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Geburtsdatum         | <input type="text"/> |                                                           |

*Eigenes Kind* /  *Kind des Partners bzw. Kind der Partnerin*

|                      |                      |                                                           |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name                 | Beruf oder Tätigkeit | Nettoeinkommen (CHF pro Monat)                            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                      |
| Vorname              | Arbeitgeber          | im gleichen Haushalt lebend?                              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Geburtsdatum         | <input type="text"/> |                                                           |

*Eigenes Kind* /  *Kind des Partners bzw. Kind der Partnerin*

|                      |                      |                                                           |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name                 | Beruf oder Tätigkeit | Nettoeinkommen (CHF pro Monat)                            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                      |
| Vorname              | Arbeitgeber          | im gleichen Haushalt lebend?                              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Geburtsdatum         | <input type="text"/> |                                                           |

**Weitere Personen, die im gleichen Haushalt leben**

|                      |                      |                                |
|----------------------|----------------------|--------------------------------|
| Name                 | Beruf oder Tätigkeit | Nettoeinkommen (CHF pro Monat) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>           |
| Vorname              | Arbeitgeber          | Geburtsdatum                   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>           |

|                      |                      |                                |
|----------------------|----------------------|--------------------------------|
| Name                 | Beruf oder Tätigkeit | Nettoeinkommen (CHF pro Monat) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>           |
| Vorname              | Arbeitgeber          | Geburtsdatum                   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>           |