



Lebensmittelabgabestelle:  
Evang. methodistische Kirche  
Nordstrasse 1  
8180 Bülach  
Abgabezeit: Mittwoch, 20.30 – 21.30 Uhr

Bezugskartenausgabe:  
Stadt Bülach  
Soziales und Gesundheit  
Allmendstrasse 6  
8180 Bülach  
Debora Isufi, Tel. 044 863 15 43  
debora.isufi@buelach.ch

**Antrag für den Bezugsausweis von „Frisch vom Tisch“**

Anrede:       Frau       Herr

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Nationalität:.....

Adresse:..... PLZ:..... Ort: .....

Telefon:..... E-Mail:.....

Zivilstand:..... Anzahl Erwachsene im Haushalt: .....

Anzahl Kinder / Jahrgang:..... Gesamtzahl der Personen im Haushalt:.....

Beruf:..... Beschäftigungsgrad:.....

Gewünschte Dauer für die Bezugsberechtigung:       1 Jahr       1/2 Jahr

Wie viele Personen im Haushalt sollen bezugsberechtigt sein?.....

**Kurze Begründung des Gesuches:**



Lebensmittelabgabestelle:  
 Evang. methodistische Kirche  
 Nordstrasse 1  
 8180 Bülach  
 Abgabezeit: Mittwoch, 20.30 – 21.30 Uhr

Bezugskartenausgabe:  
 Stadt Bülach  
 Soziales und Gesundheit  
 Allmendstrasse 6  
 8180 Bülach  
 Debora Isufi, Tel. 044 863 15 43  
 debora.isufi@buelach.ch

## Angaben über finanzielle Verhältnisse für „Frisch vom Tisch“

### Einkommen

Lohn Netto (+Ant.13.)	Fr. ....
Rente	Fr. ....
Alimente	Fr. ....
ZL	Fr. ....
Anderes **	Fr. ....
<b>Einkommen total</b>	<b>Fr. ....</b>

### Schuldenüberblick

Was	/	Mtl. Rate	/	noch offen
.....	Fr. ....	Fr. ....		
.....	Fr. ....	Fr. ....		
.....	Fr. ....	Fr. ....		
.....	Fr. ....	Fr. ....		
.....	Fr. ....	Fr. ....		

Vermögen: ..... (gemäss Steuer-Rechnung)

### Ausgaben

Miete/Mt:	Fr. ....
Krankenkass /Mt.	Fr. ....
<b>Ausgaben total</b>	<b>Fr. ....</b>

**Wird von der Stadt Bülach ausgefüllt**  
Berechnung für Vergleich mit SH-Existenzminimum

Einkünfte total ↓

Ausgaben total ↓

minus ⇒ Zwischentotal: .....

SH-GBL\*: .....

Differenz: .....

(\* Grundbedarf für Lebensunterhalt, bzw. Existenzminimum nach SKOS oder Betreibungsrecht)  
 (\*\* z.B. Arbeitslosentaggeld, Rente aus Pensionskasse usw.)



Lebensmittelabgabestelle:  
Evang. methodistische Kirche  
Nordstrasse 1  
8180 Bülach  
Abgabezeit: Mittwoch, 20.30 – 21.30 Uhr

Bezugskartenausgabe:  
Stadt Bülach  
Soziales und Gesundheit  
Allmendstrasse 6  
8180 Bülach  
Debora Isufi, Tel. 044 863 15 43  
debora.isufi@buelach.ch

**Bestätigung der Richtigkeit**

Die untenstehende Institution bestätigt hiermit, dass die gemachten Angaben den entsprechenden Belegen entnommen wurden (Mietvertrag, Versicherungspolice der Krankenkasse, Lohnabrechnung, Rentenverfügung, ZL-Abrechnung / ALV-Abrechnung / Bedarfsrechnung Sozialamt, Alimenten-Abrechnung etc.).

Ort, Datum:..... Institution:.....

Adresse .....

Tel..... E-Mail: .....

Unterschrift AntragsstellerIn

Name und Unterschrift SachbearbeiterIn der Institution

.....