



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

Bezugskartenausgabe:
Stadt Bülach
Soziales und Gesundheit
Feldstrasse 99
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 ½ 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
 Feldstrasse 99
 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.
Einkommen total	Fr.

Schuldenüberblick

<u>Was</u>	<u>/</u>	<u>Mtl. Rate</u>	<u>/</u>	<u>noch offen</u>
.....	Fr. ....	.....	Fr.	.....
.....	Fr. ....	.....	Fr.	.....
.....	Fr. ....	.....	Fr.	.....
.....	Fr. ....	.....	Fr.	.....
.....	Fr. ....	.....	Fr.	.....

Vermögen: (gemäss Steuer-Rechnung)

Ausgaben

Miete/Mt:	Fr.
Krankenkass /Mt.	Fr.
Ausgaben total	Fr.

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
Feldstrasse 99
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

.....