



Gesuchformular für Frauenhäuser:

**Beantragung der Kosten für Schutzaufenthalt
gemäss Opferhilfegesetz.**

Departement für Justiz und Sicherheit
Generalsekretär, Herrn lic.iur. S. Felber
Regierungsgebäude, Zürcherstrasse 188
8510 Frauenfeld

Datum

Zuständig Frauenhaus

Thema **GESUCH UM KOSTENGUTSPRACHE FÜR FRAUENHAUSAUFENTHALT** gemäss Art. 13 OHG

Namens und im Auftrag von

Opfer	Name	Vorname
	Strasse	PLZ/Ort
	geb.	Zivilstand
	Nationalität	Beruf/Tätigkeit
	Tel. P	Tel. G
	Natel	E-Mail

und den mitbetroffenen, im gleichen Haushalt lebenden minderjährigen Kindern

Kinder	Name	Vorname	geb.
	Name	Vorname	geb.
	Name	Vorname	geb.
	Name	Vorname	geb.

stellen wir das Gesuch um längerfristige Hilfe.

Leistung für	<input type="checkbox"/> Schutz + Notunterkunft	<input type="checkbox"/> Fahrtkosten
	<input type="checkbox"/> Juristische Hilfe / Anwalt	<input type="checkbox"/> Dolmetscherkosten
	<input type="checkbox"/> Psychotherapie	<input type="checkbox"/> Umzugskosten
	<input type="checkbox"/> Medizinische Kosten	<input type="checkbox"/> Sicherungskosten
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Auszahlung Die Rechnung liegt vor, wir ersuchen um Überweisung gemäss Kostenaufstellung im Anhang (Ziff. IX/A)

Die Leistungen sind noch nicht abgerechnet, wir ersuchen um Kostengutsprache gemäss Kostenaufstellung im Anhang (Ziff. IX/B)

I ALLGEMEINE ANGABEN

(Ehe-) Partner/
Partnerin

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

geb.

Zivilstand

Nationalität

Beruf/Tätigkeit

Tel. P

Tel. G

unter-
stützte
Personen

Minderjährige Kinder und andere Personen, gegenüber welchen eine Unterstützungspflicht besteht:

Name

Vorname

geb.

Name

Vorname

geb.

Name

Vorname

geb.

Name

Vorname

geb.

Fach-
personen

Fachpersonen, mit denen die Gesuch stellende Person in Kontakt steht:

Vormund/Beistand, Arzt, Sozialamt, Rechtsanwalt, Therapeut usw.

Name

Institution/Bezeichnung

Name

Institution/Bezeichnung

Name

Institution/Bezeichnung

II DELIKT

Datum

Ort

Beschrei-
bung des
Delikts

Wurde Anzeige erstattet?

ja

nein

Wenn ja, wo/bei wem?

III TÄTER

bekannt

unbekannt

wenn
bekannt

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

IV AKTUELLE LEBENSITUATION / BEGRÜNDUNG DES GESUCHS

Aufenthaltsort, physische/psychische Befindlichkeit, medizinische, therapeutische Unterstützung usw. Beitrag der beantragten längerfristigen Hilfe zur Verbesserung der Situation usw.

**V EINKOMMEN DER GESUCH STELLENDE PERSON UND IHRES (EHE-)PARTNERS/ ¹
IHRER (EHE-)PARTNERIN, RESP. IHRER ELTERN (BEI MINDERJÄHRIGEN)**

1. Einkünfte pro Monat	Total: Fr.
	(Ehe-)PartnerIn, resp. Eltern / Fr.
Gesuchstellende Person	
Fr.	
Lohn brutto	
Lohn netto	
Weitere Einkünfte: (Renten, Taggelder, Alimente, Vermögenserträge, Einnahmen aus Untermiete usw.)	

2. Ausgaben pro Monat	Total: Fr.
(grössere regelmässig zu bezahlende Ausgaben, ohne allgemeine Lebenshaltungskosten)	Gesuchstellende Person und (Ehe-)PartnerIn, resp. Eltern von Minderjährigen / Fr.
Mietzins	
Krankenkassenprämien	
Abzahlungsraten	
Weitere Ausgaben:	

3. Vermögen der Gesuch stellenden Person und des (Ehe-)Partners/der (Ehe-)Partnerin	
Aktiven: Bargeld, Wertschriften, Guthaben, Grundstücke, Fahrzeuge usw.	Total: Fr.

Passiven: Darlehen, Kleinkredite, Hypothekarkredite etc.	Total: Fr.
--	-------------------

¹ soweit dem Opfer bekannt

VI BANK- / POSTVERBINDUNG

Allfällige Leistungen der Opferhilfebehörde sind zu überweisen:

Bankkonto- / IBAN	lautend auf	
Name, Adresse der Bank		BC-Nr.
Postkonto	lautend auf	

**VII a AKTENEINSICHT UND AUSKÜNFTE /
ENTBINDUNG VON DER SCHWEIGEPFLICHT / BESTÄTIGUNG**

Die Gesuch stellende Person erklärt sich damit einverstanden, dass das Departement für Justiz und Sicherheit im Zusammenhang mit diesem Gesuch bei Polizei, Untersuchungsbehörde, Steuerbehörde und Gerichten Auskünfte einholen können. Die Gesuch stellende Person bestätigt, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind:

Ort: Datum:

Unterschrift der Gesuch stellenden Person, resp. der gesetzlichen Vertretung:

.....

**VII b KONTAKTAUFNAHME MIT
DER ZUSTÄNDIGEN SOZIALBEHÖRDE / DEM ZUSTÄNDIGEN SOZIALAMT
BEVOLLMÄCHTIGUNG DES DEPARTEMENT FÜR JUSTIZ UND SICHERHEIT**

Ort: Datum:

Unterschrift der Gesuch stellenden Person, resp. der gesetzlichen Vertretung:

.....

VIII BESTÄTIGUNG DER ANTRAGSTELLENDEN KANZLEI ODER FACHSTELLE

Wir bestätigen, dass die vorstehenden Angaben mit den uns bekannten Informationen und Daten übereinstimmen:

Ort: Datum:

Stempel und Unterschrift:

.....

Gesuchskopie geht an:

- Opfer

IX BEILAGEN

- Kostenaufstellung
- aktuelle Steuererklärung / Steuerauszug / Steuerveranlagung
- aktuelle Lohnabrechnungen
- aktuelle Belege von weiteren Einkünften wie: Alimente, AHV-/IV-Rente, Sozialhilfe, BVG, UV usw.: Verfügungen, Bestätigungen, Abrechnungen
- Krankenkassenpolice laufendes Jahr / schriftliche Stellungnahme der Krankenkasse
- Mietvertrag
- Therapie: Bericht von vom
- Notunterkunft: Bericht / Beleg von vom
- Arztzeugnis von vom
- Wenn Anzeige erstattet wurde: Polizeirapport von vom
- Falls vorhanden: Urteil über die Straftat vom
- Anwaltskosten: Einschätzung Rechtsanwalt vom
-
-