



# Gesuch kommunaler Solidaritätsbeitrag

Bitte lesen Sie die Informationsbroschüre «Kommunaler Solidaritätsbeitrag», bevor Sie das Gesuch ausfüllen. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und unterschreiben Sie es.

## 1 Angaben zur Person

Name

AHV-Nummer

Vorname

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Nachname bei der Geburt

Geburtsort

Strasse und Hausnummer

Vorname und Nachname der Mutter

Postleitzahl und Ort

Lediger Name der Mutter (falls bekannt)

Telefonnummer

Geburtsdatum der Mutter (falls bekannt)

E-Mail

Vorname und Nachname des Vaters

Geburtsdatum des Vaters (falls bekannt)

## 2 Angaben zum Konto

**Auf welches Konto soll der Solidaritätsbeitrag ausbezahlt werden?**

- Auf mein eigenes Konto  
 Auf das Konto einer anderen Person

Das Konto lautet auf:

Name und Ort der Bank/Post

IBAN-Nummer

Postleitzahl und Ort

Für ausländische Konten zusätzlich den SWIFT/BIC-Code

### 3 Unterlagen zur Prüfung des Gesuchs

---

Bitte legen Sie diesem Gesuch folgende Unterlagen bei:

**Verfügung des Bundesamts für Justiz**

In dieser Verfügung steht, dass Sie als Opfer anerkannt wurden. (Opfer im Sinne des Bundesgesetzes über die Aufarbeitung der fürsorgerischen Zwangsmassnahmen und Fremdplatzierungen vor 1981 [AFZFG])

**Akten und sonstige Unterlagen zu den fürsorgerischen Zwangsmassnahmen oder Fremdplatzierungen vor 1981**

In den Dokumenten muss stehen, dass die fürsorgerische Zwangsmassnahme oder die Fremdplatzierung

- von einer Behörde der Stadt Zürich veranlasst wurde oder
- von einer Behörde der Stadt Zürich vollzogen wurde oder
- in einer Institution vollzogen wurde, die von der Stadt Zürich beauftragt oder beaufsichtigt wurde.

**Kopie Ihres gültigen Ausweises (Pass oder Identitätskarte)**

---

### 4 Freiwillige Vollmacht

---

**Haben Sie die Verfügung des Bundesamts für Justiz nicht mehr? Fehlen Ihnen Dokumente? Wir helfen Ihnen gerne. Damit wir Ihnen helfen können, brauchen wir eine Vollmacht von Ihnen. Wir können mit der Vollmacht bei den zuständigen Stellen nach Ihren Unterlagen suchen.**

Ich erteile hiermit dem Amt für Zusatzleistungen zur AHV/IV der Stadt Zürich eine Vollmacht in meinem Namen Akteneinsicht bei den folgenden Stellen zu verlangen:

- Andere Archive in Kantonen oder Gemeinden
- Bundesamt für Justiz (in die im Rahmen des Gesuchs zur Gewährung des Solidaritätsbeitrags beim Bundesamt für Justiz eingereichten Akten)

---

Name

---

Ort und Datum

---

Vorname

---

Unterschrift

---

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

---

**! Haben Sie alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet?  
■ Bitte unterschreiben Sie dieses Gesuch.**

---

**Ort/Datum**

---

**Unterschrift**

---

**Bitte senden Sie das Gesuch mit allen Unterlagen an:**

Stadt Zürich  
Amt für Zusatzleistungen zur AHV/IV  
Bereich Kommunalen Solidaritätsbeitrag  
Postfach  
8036 Zürich

**Das Gesuch können Sie auch auf der Website hochladen.**

**Haben Sie Fragen?**

Melden Sie sich bei uns. Wir beraten Sie gerne unter: +41 44 412 64 65 oder per E-Mail: solidaritaetsbeitrag@zuerich.ch.

# Weiterleitung von Angaben für Studie

**Eine wissenschaftliche Studie untersucht die Rolle der Stadt Zürich im Zusammenhang mit fürsorglichen Zwangsmassnahmen und Fremdplatzierungen bis 1981. Für diese Studie sind Angaben über Betroffene wertvoll.**

Wenn Sie möchten, können Sie erlauben, dass Ihre Angaben weitergeleitet werden dürfen. Ihre Angaben werden an Personen weitergeleitet, die an dieser Studie arbeiten. Die Weiterleitung Ihrer Angaben ist freiwillig und hat keinen Einfluss auf das Gesuch.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Angabe anonym (ohne die Angabe von meinem Namen) an Personen weitergeleitet werden, die an dieser Studie arbeiten.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben mit meinem Namen und meiner Adresse an Personen weitergeleitet werden, die an dieser Studie arbeiten. Diese Personen dürfen mich für Fragen kontaktieren.
- Ich will nicht, dass meine Angaben an Personen weitergeleitet werden, die an dieser Studie arbeiten.

---

Name

---

Ort und Datum

---

Vorname

---

Unterschrift

---

Weitere Informationen  
finden Sie auf unserer Website:



[stadt-zuerich.ch/solidaritaetsbeitrag](http://stadt-zuerich.ch/solidaritaetsbeitrag)

Stadt Zürich  
Amt für Zusatzleistungen zur AHV/IV  
Bereich Kommunaler Solidaritätsbeitrag  
Strassburgstrasse 9  
8004 Zürich

**T +41 44 412 64 65**

Postadresse:  
Postfach, 8036 Zürich