

Gesuchsformular „wirtschaftliche Sozialhilfe“

- Ihr Gesuch kann der Sozialdienst in der Regel erst behandeln, wenn das Gesuchsformular sowie allfällige Zusatzformulare vollständig und lesbar ausgefüllt und unterzeichnet sind und die massgebenden Dokumente und Unterlagen vorliegen. Das Formular gilt als Antrag und dient der Erhebung der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse¹. Der Anspruch auf Sozialhilfe entsteht **ab Gesuchseinreichung**, sofern die Bedürftigkeit nachgewiesen ist.
- Ferien oder Ortsabwesenheiten sind nur mit Bewilligung des Sozialdienstes möglich. Nicht beantragte Ferien oder Ortsabwesenheiten gelten als unbewilligt.
- Erläuterungen zu den einzelnen Fragestellungen sind der Wegleitung zu entnehmen, welche dem Gesuchsformular angehängt ist.
- Die Antworten sind, soweit mit * bezeichnet, mit Dokumenten gemäss Checkliste und Wegleitung zu belegen, welche am Schalter beim Erstkontakt abgegeben wird.

I. Personalien

1. Angaben	Gesuchsteller/Gesuchstellerin	Ehepartner/Ehepartnerin oder Eingetragene/r Partner/in
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Strasse / Nummer		
PLZ / Ort		
AHV-Nummer*		
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden/getrennt* <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden/getrennt* <input type="checkbox"/> verwitwet
Heimatort / Nationalität		
Aufenthaltsstatus*		
Krankenkasse*		
Höchste abgeschlossene Schulausbildung		
Erlerner Beruf		
Letzte bzw. gegenwärtige berufliche Tätigkeit (Stellen-%)		

¹ Falls Sie die Unterlagen nicht vollständig einreichen und dies zu einem Nichteintretensentscheid führt, werden wir die uns vorliegenden Unterlagen nach Ablauf eines halben Jahres vernichten.

Telefon Privat / Natel		
Mailadresse		
	<input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden, dass der Sozialdienst mich per E-Mail kontaktiert. <input type="checkbox"/> Ich wünsche nicht per E-Mail kontaktiert zu werden.	<input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden, dass der Sozialdienst mich per E-Mail kontaktiert. <input type="checkbox"/> Ich wünsche nicht per E-Mail kontaktiert zu werden.
Bank- oder Postkonto*		

2. Wie viele Personen wohnen insgesamt im gleichen Haushalt?

Anzahl Erwachsene: Anzahl Kinder: Total:

2.1. Im gleichen Haushalt lebende Kinder *

Name	Vorname	Geburtsdatum

2.2. Weitere im gemeinsamen Haushalt lebende volljährige Personen

Leben Sie seit mehr als 2 Jahren mit Ihrem Partner/Ihrer Partnerin in einem gemeinsamen Haushalt oder haben Sie mit Ihrem Partner/Ihrer Partnerin gemeinsame Kinder (Stabiles Konkubinat)? Führen Sie eine gleichgeschlechtliche, nicht eingetragene Partnerschaft und haben Sie seit mindestens 2 Jahren einen gemeinsamen Haushalt?

Nein Ja
Zusatzformular B muss ausgefüllt werden

Leben Sie seit weniger als 2 Jahren mit Ihrem Partner/Ihrer Partnerin in einem gemeinsamen Haushalt und haben keine Kinder (gilt auch für gleichgeschlechtliche Paare)?

Nein Ja
Zusatzformular B muss ausgefüllt werden

Leben Sie mit Familienangehörigen oder anderen erwachsenen Personen in einem gemeinsamen Haushalt?

Nein Ja
Zusatzformular B muss ausgefüllt werden

¹ Falls Sie die Unterlagen nicht vollständig einreichen und dies zu einem Nichteintretensentscheid führt, werden wir die uns vorliegenden Unterlagen nach Ablauf eines halben Jahres vernichten.

3. Auswärts wohnende Kinder *

Name / Vorname	Adresse	Geburtsdatum

4. Kindsvater/-mutter, welche/r nicht im gleichen Haushalt wohnt

Name	Vorname	Adresse

5. Stehen Sie oder ein Familienmitglied unter Vormund- oder Beistandschaft?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
	Name des Familienmitglieds:
	Name / Adresse Vormund bzw. Beistand:

6. Eltern der Gesuchsteller/Gesuchstellerin *

	Name / Vorname	Adresse	Geburtsdatum
Vater			
Mutter			

7. Eltern des Ehepartners/Ehepartnerin oder des eingetragenen Partners/Partnerin *

	Name / Vorname	Adresse	Geburtsdatum
Vater			
Mutter			

¹ Falls Sie die Unterlagen nicht vollständig einreichen und dies zu einem Nichteintretensentscheid führt, werden wir die uns vorliegenden Unterlagen nach Ablauf eines halben Jahres vernichten.

II. Erwerbs-/Einkommenssituation
 Es sind alle Einkünfte der folgenden im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen anzugeben: Ehegatten, eingetragene Partner, minderjährige Kinder

8. Einkommen aus unselbstständiger Erwerbstätigkeit

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* Bitte Einkommen der letzten drei Monate aufführen
-------------------------------	---

Nettolohn in CHF	Für Monat	Erhalten am

9. Einkommen aus selbstständiger Erwerbstätigkeit

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* Zusatzformular C muss ausgefüllt werden Bitte Einkommen der letzten drei Monate aufführen
-------------------------------	---

Nettolohn in CHF	Für Monat	Erhalten am

10. Renten

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* Bitte Einkommen der letzten drei Monate aufführen
-------------------------------	---

Rente in CHF	Art der Rente	Begünstigter	Für Monat

¹ Falls Sie die Unterlagen nicht vollständig einreichen und dies zu einem Nichteintretensentscheid führt, werden wir die uns vorliegenden Unterlagen nach Ablauf eines halben Jahres vernichten.

11. Taggelder

Nein

Ja*

Bitte Einkommen der letzten drei Monate aufführen

Taggeld in CHF	Art des Taggelds	Begünstigte/r	Für Monat

12. Alimentenberechtigung

Nein

Ja*

Alimente in CHF	Art der Alimente	Begünstigte/r	Schuldner/in

13. Ausbildungsbeiträge für das aktuelle Ausbildungsjahr

Nein

Ja*

Ausbildungsbetrag in CHF	Art des Ausbildungsbetrags	Name des Kindes

14. Freiwillige periodische Zuwendungen Dritter

Nein

Ja*

Höhe der Beiträge:

¹ Falls Sie die Unterlagen nicht vollständig einreichen und dies zu einem Nichteintretensentscheid führt, werden wir die uns vorliegenden Unterlagen nach Ablauf eines halben Jahres vernichten.

15. Weitere Einnahmen

Nein

Ja*

Betrag in CHF	Art des Einkommens	Für Monat	Erhalten am

16. Sind mit den Angaben zu den Fragen 8 bis 15 alle Einnahmen angegeben?

Ja

Nein

Bitte bei Frage 15 ergänzen

III. Hängige Anmeldungen

Es sind alle Anmeldungen folgender im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen anzugeben, soweit nicht bereits Leistungen gemäss Frage 10, 11, 13, 14 oder 15 bezogen werden: Ehegatten, eingetragene Partner, minderjährige Kinder

17. Anmeldung bei / für

Institution	Anmeldung erfolgt*	Entscheid der Institution*	Antragssteller/in
Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	
Invalidenversicherung (IV)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	
Ergänzungsleistungen (EL)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	
Unfallversicherung (UVG)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	
Krankentaggeldversicherung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	
Arbeitslosenversicherung (ALV)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	

¹ Falls Sie die Unterlagen nicht vollständig einreichen und dies zu einem Nichteintretensentscheid führt, werden wir die uns vorliegenden Unterlagen nach Ablauf eines halben Jahres vernichten.

21. Sonstige Guthaben

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* Art: Aktueller Wert:
-------------------------------	---

22. Liegenschaften

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* Art: Ort: Anschaffungs- und Verkaufswert:
-------------------------------	---

23. Motorfahrzeuge (Autos, Motorräder, E-Bikes und andere Motorfahrzeuge)

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja*
-------------------------------	------------------------------

Marke / Typ / Kennzeichen	Neuwert	Aktueller Wert gem. EuroTax*	Leasing / Teil- zahlung	Jahrgang	KM-Stand
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		

24. Unverteilte Erbschaften

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* Höhe des Anteils: Auszahlungsdatum:
-------------------------------	--

25. Rückkaufsfähige Lebensversicherung(en)

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* Art: Versicherer: Aktueller Wert:
-------------------------------	---

26. Weitere Vermögens-/Sachwerte

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja* Art: Aktueller Wert:
-------------------------------	---

¹ Falls Sie die Unterlagen nicht vollständig einreichen und dies zu einem Nichteintretensentscheid führt, werden wir die uns vorliegenden Unterlagen nach Ablauf eines halben Jahres vernichten.

V. Ausgaben / Schulden
 Es sind alle Verpflichtungen folgender im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen anzugeben: Ehegatten, eingetragene Partner, minderjährige Kinder.

27. Lebenshaltungskosten

Posten	Betrag in CHF pro Monat
Nettomietzins*	
Prämien der obligatorischen Krankenpflegeversicherung nach KVG (Krankenkassenprämien) total*	
(Anteil) Prämien Hausrat/Privatpflichtversicherung*	
Kosten Fremdbetreuung Kinder (KITA, Tageschulen, Tageseltern usw.)*	
Steuern laufende* (Total/pro Monat)	
Kosten für Motorfahrzeug*	
Weitere begründete regelmässige Auslagen*	

28. Unterhalts-/Alimentenverpflichtungen

Nein
 Ja*

Alimente in CHF	Art der Alimente	Begünstigter	Für Monat

29. Schulden/Ausstände

Nein
 Ja*

Schuld in CHF	Art der Schuld	Gläubiger	Rückzahlungsmodus

¹ Falls Sie die Unterlagen nicht vollständig einreichen und dies zu einem Nichteintretensentscheid führt, werden wir die uns vorliegenden Unterlagen nach Ablauf eines halben Jahres vernichten.

30. Lohnpfändungen

Nein

Ja*

Betreibungsrechtliches Existenzminimum:

VI. Abschlussfragen

31. Warum melden Sie sich beim Sozialdienst an?

32. Sind Sie oder die im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen in den letzten 12 Monaten von einem Sozialdienst unterstützt worden?

Nein

Ja*

Von welchem:

33. Was haben Sie bisher unternommen, um Ihre Notlage zu vermindern beziehungsweise zu beheben?

¹ Falls Sie die Unterlagen nicht vollständig einreichen und dies zu einem Nichteintretensentscheid führt, werden wir die uns vorliegenden Unterlagen nach Ablauf eines halben Jahres vernichten.

VII. Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass die oben erwähnten Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind, und dass ich jede Veränderung meiner persönlichen und/oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Sozialdienst melde (Art. 4 Unterstützungsgesetz; UG; BR 546.250).

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Sozialdienst sozialhilfebeziehende Personen mit Ausweis B, C und L oder ohne gültiges Aufenthaltsrecht der Fremdenpolizei melden muss (Art. 82 Abs. 5 der Verordnung über Zulassung, Aufenthalt und Erwerbstätigkeit; SR 142.201). Der Bezug von Sozialhilfe kann sich nachteilig auf das Bewilligungsverfahren (Jahresaufenthalts- und Niederlassungsbewilligung sowie auf eine Einbürgerung) auswirken.

Der Sozialdienst überprüft die Angaben des Gesuchsformulars. Er kann bei Verdacht, beispielsweise auf Schwarzarbeit, oder zur Kontrolle der angegebenen häuslichen Verhältnisse, angemeldete sowie unangemeldete Abklärungen vor Ort durchführen und Auskünfte bei Drittpersonen einholen.

Wer Leistungen oder Beiträge des Kantons oder der Gemeinde durch unrichtige oder unvollständige Angaben oder durch Verschweigen von Tatsachen erwirkt, wird mit Haft oder Busse bestraft (Art. 19a UG). Bei betrügerischem Verhalten sind Gefängnisstrafen bis zu einem Jahr möglich (Art. 148a schweizerisches Strafgesetzbuch (StGB); SR 311.0)

Ort, Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in

 Unterschrift Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

VIII. Erklärung nach dem Intake-Gespräch vom

Am Gesuch wir festgehalten

Gesuch wird zurückgezogen

Ort, Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in

 Unterschrift Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

¹ Falls Sie die Unterlagen nicht vollständig einreichen und dies zu einem Nichteintretensentscheid führt, werden wir die uns vorliegenden Unterlagen nach Ablauf eines halben Jahres vernichten.