

Sozialhilfeantrag

Sozialhilfegesetz (SHG)

Einwohnergemeinden
Münchenbuchsee
Moosseedorf
Diemerswil
Wiggiswil
Deisswil

S O Z I A L D I E N S T

1. Personalien des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin

1.1 Angaben zur Person

Name	_____	Geburtsdatum	_____
Vorname	_____	Strasse / Nr.	_____
PLZ / Wohnort	_____	Telefon privat	_____
Heimatort	_____	Telefon mobil	_____
Heimatkanton	_____	E-Mail	_____
Staatszugehörigkeit	_____	Name vor Heirat	_____
Sozialversicherungs-Nr.	_____		

1.2 Zivilstand

<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verwitwet, seit _____
<input type="checkbox"/> verheiratet, seit _____		<input type="checkbox"/> geschieden, seit _____
<input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt, seit _____		<input type="checkbox"/> freiwillig getrennt, seit _____
<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft seit _____		

1.3 Ausländer-Bewilligung

<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> andere _____
Gültig bis _____		

1.4 Wohnsitz

Zuzug an den jetzigen Wohnort	Datum	_____
zugezogen von	Ort	_____
Zuzug in den Kanton Bern	Datum	_____
Zuzug in die Schweiz	Datum	_____
Zuzug woher (Land)	Ort	_____

1.5 Arbeitssituation

Beruf	_____
aktuelle berufliche Situation	_____
aktueller Arbeitgeber	_____
letzter Arbeitgeber	_____
von / bis wann	_____
höchste abgeschlossene Ausbildung	_____

2. Personalien des Ehepartners / der Ehepartnerin

(auch des getrennt lebenden)

2.1 Angaben des Ehepartners / der Ehepartnerin / eingetragene/r Partner/in

Name _____ Geburtsdatum _____
Vorname _____ Strasse / Nr. _____
PLZ / Wohnort _____ Telefon privat _____
Heimatort _____ Telefon mobil _____
Heimatkanton _____ E-Mail _____
Staatszugehörigkeit _____ Name vor Heirat _____
Sozialversicherungs-Nr. _____

2.2 Ausländer-Bewilligung

B C andere _____

Gültig bis _____

2.3 Arbeits-Situation

Beruf _____
aktuelle berufliche Situation _____
aktueller Arbeitgeber _____
letzter Arbeitgeber _____
von / bis wann _____
höchste abgeschlossene Ausbildung _____

3. Kinder (minderjährige)

Name / Vorname	Strasse / Nr.	Wohnort	Heimatort	Geburtsdatum

4. Angaben zu Haushalt und Wohnverhältnisse

4.1 Im Haushalt des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin lebende weitere Personen

Name	Vorname	Geburtsdatum	Heimatort

Art der Beziehung

Person 1 Konkubinat andere _____ seit _____
Person 2 andere _____ seit _____
Person 3 andere _____ seit _____

4.2 Wohnverhältnisse

Vermieter _____ Telefon _____
Adresse Vermieter _____
_____ Fax _____
Vertrag gültig von _____ bis _____ Kündbar auf _____

Wohnverhältnis: Eigener Haushalt Anderes Wohnverhältnis _____

Anzahl Zimmer _____ Mietzins (exkl. NK) _____ NK _____

5. Kontaktpersonen (z.B. wichtige Verwandte, Freunde, Hausarzt, etc.)

Art der Beziehung	Name/Vorname	Adresse/Ort	Tel./E-Mail

5.1 Bestehen Kindes- und Erwachsenenschutzmassnahmen oder andere gesetzliche Massnahmen

- ja nein
 Beistandschaft Schutzaufsicht (Bewährungshilfe)
 Jugendanwaltschaft andere _____

6. Unterhalts- und unterstützungspflichtige Personen (Art. 328 / 329 ZGB)

6.1 Kinder sofern diese nicht schon unter Ziffer 3 erwähnt sind

Name	Vorname	Geburtsdatum	Heimatort	Strasse / Nr.	Wohnort

6.2 Eltern des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin

Name	Vorname	Geburtsdatum	Heimatort	Strasse / Nr.	Wohnort

6.3 Eltern des Ehepartners / der Ehepartnerin / eingetragene/r Partner/in

Name	Vorname	Geburtsdatum	Heimatort	Strasse / Nr.	Wohnort

6.4 andere (Grosskinder, Grosseltern)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Heimatort	Strasse / Nr.	Wohnort

7. Wirtschaftliche (finanzielle) Verhältnisse

7.1 Bankverbindungen (Sämtliche Bank- und Postkonti angeben inkl. aller unterstützten Familienmitglieder):

Bank- / Postkonto (mit Inhaber/in angeben)	Kontostand	Konto Nr.
_____	CHF _____	_____
_____	CHF _____	_____
_____	CHF _____	_____
_____	CHF _____	_____

7.2 Vermögen

	Antragsteller/in		Partner/in	
Bargeld	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Lebens- / Risikoversicherung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Pensionskassen- und Freizügigkeitskonto	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gebundene Vorsorge (3. Säule etc.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hausratversicherung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wohneigentum CH	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wohneigentum Ausland	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wertpapiere	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Andere Vermögenswerte	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

7.3 Einkommen (aller Familienangehörigen)

	Antragsteller/in	Partner/in
Aktueller Monatslohn	_____	_____
Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Renten aus IV, EL, SUVA, Pensionskasse, AHV	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Taggelder (Krankheit, Unfall, IV, EO, andere)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Stipendien	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unterhaltsbeiträge (Alimente)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kinderzulagen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Andere Einkommen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

7.4 Schulden

keine

Betreibungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
Pfändungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
Leasing	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
Kreditraten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
Andere	_____			

7.5 Fahrzeuge

Haben Sie ein oder mehrere Fahrzeuge eingekauft
oder benutzen Sie ein oder mehrere Fahrzeuge von Dritten? ja nein

wie viele Fahrzeuge? ja nein

wie viele Fahrzeuge? _____

Marke	_____	Neupreis	_____
Modell	_____	aktueller Wert	_____
1. Inverkehrsetzung	_____	aktuelle Km	_____

8. Bemerkungen

9. Bestätigung

Ich bestätige / wir bestätigen, dass alle in diesem Gesuch aufgeführten Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Ich habe / wir haben zur Kenntnis genommen, dass die Inanspruchnahme der öffentlichen Unterstützung unter unwahren und unvollständigen Angaben als Betrug strafrechtlich verfolgt wird und die geleisteten Sozialhilfeleistungen sofort rückerstattet werden müssen.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin
(oder seines / ihrer Rechtsvertreters/-vertreterin)

Unterschrift des Ehepartners / der Ehepartnerin
(oder seines / ihrer Rechtsvertreters/-vertreterin)

		Visum	Datum
Sozialhilfeantrag an Admi:			
Sostat Daten erfasst durch			
fehlende Daten:			
fehlende Daten:			
fehlende Daten:			
Vollständigkeit der Sostat überprüft durch			
Sozialhilfeantrag an BL AD zur Abklärung Verwandtenunterstützung			
Sozialhilfeantrag zurück ins Dossier SAR			

März 2019