

Fragebogen zum Sozialhilfeantrag für S- Status (Schutzbedürftige) (1. Teil)

Aufgrund Ihrer persönlichen finanziellen Situation sind Sie auf Hilfe angewiesen. Füllen Sie deshalb nachstehendes Formular wahrheitsgetreu aus und unterzeichnen Sie dieses.

Bei allfälligen Fragen stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung (hier Kontaktperson eintragen).

Personalien		
	Antragssteller/in	Ehepartner/in, Lebenspartner/in (sofern in CH)
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Adresse in CH		
Telefon / Mobile		
E-Mail		
Nationalität		
Aufenthaltsstatus	<input type="checkbox"/> S (schutzbedürftig) <input type="checkbox"/> noch keinen Status <input type="checkbox"/> registriert seit _____ <input type="checkbox"/> noch nicht registriert	<input type="checkbox"/> S (schutzbedürftig) <input type="checkbox"/> noch keinen Status <input type="checkbox"/> registriert seit _____ <input type="checkbox"/> noch nicht registriert
Soz.Vers. Nr.		

minderjährige Kinder der antragstellenden Person (im selben Haushalt lebend)			
Name / Vorname	Geburtsdatum	Nationalität	Unterstützt (ja oder nein)

Wohnsituation	
<input type="checkbox"/> Kollektiv Unterkunft	
<input type="checkbox"/> Privat Gastfamilie Kontaktperson: Name, Vorname _____ Tel. Nr. _____ E-Mail _____	
<input type="checkbox"/> Eigene Wohnung Wohnungsgrösse: ____ Zimmer; Bruttomietzins: CHF _____ Nebenkosten: CHF _____	
Total Anzahl Personen im selben Haushalt (inkl., Gastfamilie): _____	

Vermögenssituation		
Vermögen	<input type="checkbox"/> ja, verfügbar <input type="checkbox"/> ja, nicht verfügbar ca. Vermögen in CHF _____ ca. Vermögen in UAH _____	<input type="checkbox"/> kein Vermögen vorhanden
Einnahmen	<input type="checkbox"/> ja, UAH / CHF _____ /Mt.	
Auszahlung SH	<input type="checkbox"/> Bank-/Postverbindung _____ <input type="checkbox"/> Noch kein Konto vorhanden	

Dringende Hinweise:

- Krankenversicherung:**
Jede Person, die sich in der Schweiz niederlässt, muss grundsätzlich nach ihrer Wohnsitznahme in der Schweiz die obligatorische Krankenversicherung abschliessen. Wir empfehlen die Versicherung umgehend und rückwirkend per Datum der Registration abzuschliessen, um die medizinische Versorgung / Kostendeckung sicherzustellen.
- Haftpflichtversicherung:**
Jede Person ist für Schäden die an Dritten entstehen haftbar. Deshalb empfehlen wir dringendst eine entsprechende Versicherung abzuschliessen. So können aufgrund von kleinen Unachtsamkeiten grosse finanzielle Konsequenzen vermieden werden.

Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, alle Fragen verstanden und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ich bestätige ausserdem, dass ich über folgenden Sachverhalt informiert bin:

- Sozialhilfe erfolgt nur, wenn sämtliche anderen Hilfsquellen ausgeschöpft sind oder versagen.
- Sozialhilfe kann mit Gegenleistungen verknüpft werden.
- Sämtliche Veränderungen der finanziellen und persönlichen Verhältnisse sind sofort dem zuständigen Sozialdienst / der zuständigen Sozialhilfebehörde zu melden.
- Weitere situationsbedingte Leistungen (Zahnarzt, Brille Möbel, Kinderbetreuung etc.) sind zwingend bei der zuständigen Sozialhilfebehörde vorab zu beantragen, ansonsten die Kosten nicht übernommen werden können.

Ich bestätige, den Antrag auf Unterstützung wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben:

Antragssteller/in

**Ehepartner/in,
Lebenspartner/in**

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Fragebogen zum Sozialhilfeantrag für S- Status (Schutzbedürftige) (2.Teil)

Personalien		
	Antragssteller/in	Ehepartner/in, Lebenspartner/in
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Adresse in CH		
Telefon / Mobile		
Soz. Vers. Nr.		

Anzahl Kinder	
---------------	--

weitere Familienangehörige im selben Haushalt (bspw. Grossmutter)	
---	--

Kurze Schilderung Ihrer persönlichen Situation:

Ausbildung / Beruf			
	Antragssteller/in	Ehepartner/in Lebenspartner/in	Weitere Personen im Haushalt
Höchst erworbener Schulabschluss			
Erlerner Beruf/Ausbildung			

Einkünfte und Vermögen			
	Antragssteller/in	Ehepartner/in Lebenspartner/in	Weitere Personen im Haushalt (ausge- nommen Gastfamilie)
Bargeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____
Bank, Post, Wertschriften, Anteile etc.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____
Ansprüche aus Leistungen Dritter, Versicherung etc. → Art des Anspruches:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____
Haus, Stockwerkeigentum, Grundstück → Art des Eigentums:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____
Andere Vermögenswerte oder Einnahmen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____

Angaben zu den einzelnen Vermögenswerten		
<i>Bsp. Name Bank</i>	Kontonummer (IBAN)	Lautend auf Name
<i>Bsp. Liegenschaft</i>	Ort,	

Motorfahrzeuge				
Sind Sie im Besitz eines Motorfahrzeuges (Personenwagen, Motorrad etc.)?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
		<input type="checkbox"/> Leasing: Leasingvertrag beilegen		
Marke/Typ	Kennzeichen	Neuwert	Jahrgang	km-Stand

Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, alle Fragen verstanden und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Ich bestätige ausserdem, dass ich über folgenden Sachverhalt informiert bin:

Sozialhilfe erfolgt nur, wenn sämtliche anderen Hilfsquellen ausgeschöpft sind oder versagen. Insbesondere ist die hilfesuchende Person verpflichtet, alles Zumutbare zu unternehmen, um eine Notlage abzuwenden, zu lindern oder zu beheben und die Dauer der Unterstützung so kurz als möglich zu halten. Während der Sozialhilfeunterstützung müssen sämtliche Veränderungen der finanziellen und persönlichen Verhältnisse sofort dem zuständigen Sozialdienst/der zuständigen Sozialhilfebehörde gemeldet werden.

- Bei Verschweigen der tatsächlichen Verhältnisse wird die Inanspruchnahme von Sozialhilfe **als Betrug strafrechtlich** verfolgt. Unrechtmässig bezogene Sozialhilfe muss zurückbezahlt werden.
- Wer für sich oder andere durch unwahre oder unvollständige Angaben, durch Verschweigen von veränderten Verhältnissen oder in anderer Weise Leistungen nach diesem Gesetz unrechtmässig erwirkt, wird mit Busse bis CHF 10'000 bestraft. Gehilfenschaft und Versuch sind strafbar (§ 40a SHG).
- Für den Fall der Nichtbefolgung von Verfügungen der Sozialhilfebehörde erfolgt eine strafrechtliche Anzeige gem. Art. 292 StGB (Ungehorsam gegen amtliche Verfügungen). **Wer der von einer zuständigen Behörde oder einem zuständigen Beamten unter Hinweis auf die Strafdrohung dieses Artikels an ihn erlassenen Verfügungen nicht Folge leistet, wird mit Haft oder Busse bestraft (Art. 292 StGB)**
- Bei mangelnder Kooperation und ungenügenden Integrationsbemühungen wird die Sozialhilfe **herabgesetzt oder eingestellt**.

Die Sozialhilfebehörde ist in begründeten Fällen ermächtigt, Drittauskünfte bei Arbeitgebern, Sozialversicherungen und weiteren Institutionen einzuholen.

Ich bestätige, folgende Informations- und Merkblätter erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben:

- Merkblatt, Rechte und Pflichten
- ...
- ...

Antragssteller/in

Ehepartner/in,
Lebenspartner/in

Ort, Datum

Unterschrift