



ANTRAG AUF UNTERSTÜTZUNG

Dieses Formular bitte lückenlos ausfüllen

Personalien

	Antragsteller/in	Ehe/Konkubinatspartner/in
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Heimatort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationalität	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aufenthaltsstatus	<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> BF <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> BF <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
In der Schweiz seit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Im Kanton seit	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Haben Sie einen Vormund oder Beistand? ja nein

Name

Adresse, PLZ, Ort

Im gleichen Haushalt lebende Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum	Schule/Ausbildung/Tätigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

e = eigene g = gemeinsame p = der Partnerin/des Partners

Kindsvater/-mutter, nicht im gleichen Haushalt lebend

Name	Vorname	Geburtsdatum	Adresse/Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sonstige im gleichen Haushalt lebende Personen (Wohnpartner/in, Untermieter/in, etc)

Name	Vorname	Geburtsdatum	m/w

Auswärts wohnende Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum	m/w	Adresse/Ort

Getrennte/r oder geschiedene/r Partner/in

Name	Vorname	Geburtsdatum	Adresse/Ort

Getrennt seit tatsächlich Geschieden seit

Getrennt seit gerichtlich

Wohnsituation

Mieter	<input type="checkbox"/>	Pension/Hotel	<input type="checkbox"/>	Eigentum	<input type="checkbox"/>
Untermieter	<input type="checkbox"/>	Stationäre Einrichtung	<input type="checkbox"/>	Fahrende	<input type="checkbox"/>
Gratis Unterkunft	<input type="checkbox"/>	Begl. Wohnen	<input type="checkbox"/>	Ohne feste Unterkunft	<input type="checkbox"/>

Wohnungsgrösse Mietzins Nebenkosten

Arbeitssituation

	Antragssteller/in	Ehe-/Konkubinatspartner/in
Erlerner Beruf	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Letzte/jetzig Tätigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Letzter/jetziger Arbeitgeber	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Normalarbeitszeit/Woche <input type="text"/> Stunden		<input type="checkbox"/> unregelmässige Arbeitszeit

Beschäftigungsgrad

	Antragssteller/in	Ehe-/Konkubinatspartner/in
Vollzeit 90 % und mehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilzeitstelle 50% - 89%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teilzeitstelle bis 49%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mehrere Teilzeitstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vollzeit- und Teilzeitstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitslos seit <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausgesteuert seit <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ausbildung

Weniger als 7 Schuljahre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obligatorische Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anlehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufslehre/-schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maturitätsschule/FMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Höhere Fachschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universität/Hochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nicht feststellbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erwerbssituation

Selbständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angestellt in eigener Firma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regelmässig angestellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeitlich befristeter Vertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeit auf Abruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelegenheitsarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitarbeitendes Familienmitglied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Lehre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsintegrationsprogramm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beschäftigungsprogramm Ausgesteuerte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf Stellensuche, beim Arbeitsamt gemeldet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auf Stellensuche, beim Arbeitsamt nicht gemeldet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Ausbildung (zB Praktikum, ohne Lehre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haushalt, familiäre Gründe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rentner/in (AHV, IV, SUVA, usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorübergehend arbeitsunfähig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dauerinvalidität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keine Chance auf dem Arbeitsmarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einkommen

	Antragsteller/in	Ehe-/Konkubinatspartner/in
Einkommen aus beruf. Tätigkeit (Lohnfortzahlung)	CHF <input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
Arbeitslosengelder	CHF <input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
Kranken-/Unfalltaggelder	CHF <input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
IV-Rente/Unfallrente/PK-Rente	CHF <input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
AHV Rente	CHF <input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
Waisen-/Halbwaisenrente	CHF <input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
Ergänzungsleistungen	CHF <input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
Mietzinsbeiträge	CHF <input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
KK-Prämienverbilligung	CHF <input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
Alimente/Unterhaltsbeiträge	CHF <input type="text"/>	CHF <input type="text"/>

Stipendien CHF CHF
 Sonstige Einkommen CHF CHF

Einkommen (Lehrlingslohn, Lohn, etc.) der Kinder

Name/Vorname	Einkommen
<input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
<input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
<input type="text"/>	CHF <input type="text"/>

Motorfahrzeuge

Besitzen Sie ein Motorfahrzeug? Ja Nein

Marke Modell Jahrgang Kilometerstand

Vermögen

	Antragssteller/in	Ehe-/Konkubinatspartner/in
Bargeld	CHF <input type="text"/>	CHF <input type="text"/>
Bankkonti	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Postkonti	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Sparguthaben	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Wertschriften (Aktien, Obligationen, Fondanteile, Anteilscheine, etc.)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Grundeigentum (Häuser, Liegenschaften, Boden; auch im Ausland)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Erwarten Sie eine Erbschaft oder haben Anteile an einer unverteilter Erbschaft?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Lebens- und Risikoversicherungen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Andere Guthaben (Darlehen, Lohn, güterrechtliche Ansprüche)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Nicht verfügbares Vermögen (Geschäftsanteile, Freizügigkeitspolice, Säle 3a)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Schulden

Unterhalts- und Alimentenverpflichtungen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Lohnpfändungen	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Kredit- und Leasingverträge	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Bestehende Mietzinsausstände	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Bestehende Krankenkassenausstände	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Steuern	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Gestellte und/oder Bewilligte Anträge

AHV	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="checkbox"/> bewilligt
IV	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="checkbox"/> bewilligt
Unfallversicherung	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="checkbox"/> bewilligt
Krankentaggeldversicherung	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="checkbox"/> bewilligt
Arbeitslosenversicherung	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="checkbox"/> bewilligt
Kasse			
Pensionskasse	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="checkbox"/> bewilligt
Stiftungen/Fonds	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="checkbox"/> bewilligt
Stipendien/Ausbildungsbeiträge	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="checkbox"/> bewilligt
Andere			

Bestätigung/Ermächtigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das vorliegende Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Ich bestätige ausserdem, dass ich über folgenden Sachverhalt informiert bin:

- Sozialhilfe erfolgt nur, wenn sämtliche anderen Hilfequellen ausgeschöpft sind oder versagen. Insbesondere sind hilfeschuchende Personen 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 gemeldet werden. Unwahre oder unvollständige Angaben, Verschweigen von Tatsachen oder Irreführung der Behörde gilt als unrechtmässiger Bezug von Sozialhilfe.
- **Der unrechtmässige Bezug von Sozialhilfe wird mit Freiheitsstrafe bis zu einem Jahr oder Geldstrafe bestraft. Bei ausländischen Staatsangehörigen wird grundsätzlich eine Landesverweisung angeordnet.**
- 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 Strafandrohung dieses Artikels an ihn erlassenen Verfügung nicht Folge leistet, wird mit Haft oder Busse bestraft.
- Bei mangelnder Kooperation oder ungenügenden Integrationsbemühungen wird die Sozialhilfe **gekürzt oder eingestellt**.
- Die Sozialhilfebehörde behält sich vor, in begründeten Fällen, bei denen die Verantwortlichen den Verdacht auf missbräuchliche Verwendung von Sozialhilfegeldern hegen, externe Leistungsabklärer einzusetzen.

Ermächtigung Hiermit ermächtige ich die Sozialhilfebehörde resp. die Sozialberatung zur Einholung von Auskünften bei Dritten im Zusammenhang mit der Abklärung der Anspruchsberechtigung und des Unterstützungsbedarfs.

Bestätigung Hiermit bestätige ich, dass ich die Liste der notwendigen Unterlagen und das Infoblatt zur Sozialhilfe erhalten habe.

Muttenz, den _____

Unterschrift Antragssteller/in _____

Unterschrift Ehe-/Konkubinatspartner/in _____

Notwendige Unterlagen zum Unterstützungsantrag

Unterstützung kann erst erfolgen, wenn alle notwendigen Unterlagen vorliegen

Minimalunterlagen

(Unterlagen von allen im selben Haushalt lebenden Familienmitgliedern)

- Identitätskarte, Pass oder Ausländerausweis**
 - Mietvertrag und alle Nachträge**
 - Krankenkassenpolice (Vertrag)**
 - Letzte Prämienrechnung der Krankenkasse**
 - Prämienverbilligung in der Krankenpflegeversicherung, Antragsformular für das laufende Bezugsjahr**
 - Kontostand (aktueller Beleg) und Auszüge der letzten zwei Monate von allen Bank- und Postcheckkonti**
 - Bei unselbständiger Erwerbstätigkeit: Lohnabrechnungen der letzten zwei Monate**
 - letzte definitive Steuerveranlagung**
 - Versicherungspolizen (Hausrat, Haftpflicht, Lebensversicherung, etc.)**
-

Übrige Unterlagen (je nach Situation mitzubringen)

- Freizügigkeitspolizen, Unterlagen zu Pensionskassenansprüche
- Kredit- / Leasingverträge
- Unterlagen zu Stipendien
- Fahrzeugausweis

Bei Arbeitslosigkeit

- Bestätigung des Arbeitsamtes über die erfolgte Anmeldung
- Abrechnung der Arbeitslosen-Versicherung der letzten zwei Monate
- Alle Verfügungen des Arbeitsamtes
- Allfällige Unterlagen des Schiedsgerichts
- Kündigungsschreiben

Bei selbständiger Erwerbstätigkeit

- Unterlagen zu Einnahmen und Ausgaben der letzten sechs Monate

Bei unselbständiger Erwerbstätigkeit

- Arbeitsvertrag / Lehrvertrag

Bei Arbeitsunfähigkeit

- Arztzeugnis
- Krankentaggeld-Abrechnung
- Unfalltaggeld-Abrechnung / SUVA-Karte
- IV-Anmeldung (sofern erfolgt)

Bei Bezug von Renten und Hinterlassenenrenten (aus AHV, Invaliden-, Unfall-, Militärversicherungen, BVG), Ergänzungsleistungen sowie Hilfenentschädigung

- Rentenverfügung

Bei Trennung / Scheidung

- Trennungsverfügung
- Scheidungsurteil und Konventionsvereinbarung
- Unterhaltsverpflichtung / Unterhaltsvertrag

Bei Lebens- und Wohngemeinschaften

- Angaben über die finanziellen Verhältnisse des/der Partners/Partnerin bzw. der MitbewohnerInnen