

Regionales Sozialamt Weggis
Greppen – Vitznau - Weggis

Gesuch um Wirtschaftliche Sozialhilfe

Persönliche Angaben GesuchstellerIn

	GesuchstellerIn	Ehe-oder LebenspartnerIn
Name		
Vorname		
Strasse		
PLZ / Ort		
Telefon Privat		
Telefon Geschäft		
Telefon mobil		
E-Mail		
Zivilstand		
Konfession		
Geburtsdatum		
AHV-Nr.	756.	756.

Im Haushalt lebende Kinder

Name / Vorname	Geburtsdatum	Schule / Beruf/ Tätigkeit

Weitere im Haushalt lebende Personen

Name / Vorname	Geburtsdatum	Beruf / Tätigkeit	Mietanteil CHF

Herkunft

	GesuchstellerIn	Ehe- oder LebenspartnerIn
Nationalität		
Heimatort (Schweizer)		
Einreise CH (Ausländer)		
Zuzug in den Kanton (Datum)		
Zuzug in die Gemeinde (Datum)		

Wohnverhältnis

	GesuchstellerIn	Ehe- oder LebenspartnerIn
Wohnart (z.B. Miete, Untermiete, Eigentumswohnung, Eigenhaus, Wohngemeinschaft WG)		
Falls WG Anzahl der weiteren im Wohnobjekt lebenden Personen		
Mietzins incl. Nebenkosten NK		

Erwerbssituation und Ausbildung

	GesuchstellerIn	Ehe- oder Lebenspartnerin
In der Schweiz gearbeitet	Jahr(e) Monat(e)	Jahr(e) Monat(e)
Ausbildung (Höchste abgeschlossene Ausbildung)	<input type="checkbox"/> Schulbesuch weniger als 7 Jahre <input type="checkbox"/> Obligatorische Schule <input type="checkbox"/> EBA eidg. Berufsattest, (Anlehre) <input type="checkbox"/> Berufslehre / Vollzeit Berufsschule <input type="checkbox"/> Höhere Fach- /Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Schulbesuch weniger als 7 Jahre <input type="checkbox"/> Obligatorische Schule <input type="checkbox"/> EBA eidg. Berufsattest, (Anlehre) <input type="checkbox"/> Berufslehre / Vollzeit Berufsschule <input type="checkbox"/> Höhere Fach- /Berufsausbildung

	<input type="checkbox"/> Maturitäts-/ Diplommittelschule <input type="checkbox"/> Uni / Hochschule / Fachhochschule	<input type="checkbox"/> Maturitäts-/ Diplommittelschule <input type="checkbox"/> Uni / Hochschule / Fachhochschule
Erlerner Beruf		
Erwerbssituation	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Angestellt in eigener Firma <input type="checkbox"/> regelmässig angestellt <input type="checkbox"/> Zeitlich befristeter Vertrag <input type="checkbox"/> Arbeit auf Abruf <input type="checkbox"/> Gelegenheitsarbeit <input type="checkbox"/> Mitarbeitendes Familienmitglied <input type="checkbox"/> In Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Arbeitsintegrationsprogramm <input type="checkbox"/> Ausgesteuert, in Programm <input type="checkbox"/> Auf Stellensuche (Arbeitsamt) <input type="checkbox"/> Auf Stellensuche (nicht Arbeitsamt) <input type="checkbox"/> In Ausbildung (nicht Lehre) <input type="checkbox"/> Haushalt-/ Familienarbeit <input type="checkbox"/> Rentner (AHV, IV, SUVA usw.) <input type="checkbox"/> vorübergehend arbeitsunfähig <input type="checkbox"/> Dauerinvalidität	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Angestellt in eigener Firma <input type="checkbox"/> regelmässig angestellt <input type="checkbox"/> Zeitlich befristeter Vertrag <input type="checkbox"/> Arbeit auf Abruf <input type="checkbox"/> Gelegenheitsarbeit <input type="checkbox"/> Mitarbeitendes Familienmitglied <input type="checkbox"/> In Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Arbeitsintegrationsprogramm <input type="checkbox"/> Ausgesteuert, in Programm <input type="checkbox"/> Auf Stellensuche (Arbeitsamt) <input type="checkbox"/> Auf Stellensuche (nicht Arbeitsamt) <input type="checkbox"/> In Ausbildung (nicht Lehre) <input type="checkbox"/> Haushalt-/ Familienarbeit <input type="checkbox"/> Rentner (AHV, IV, SUVA usw.) <input type="checkbox"/> vorübergehend arbeitsunfähig <input type="checkbox"/> Dauerinvalidität
Name und Adresse des letzten Arbeitgebers		
Anstellung von / bis		
Anstellung als		
Pensum		
Lohn		

Einkommen

	GesuchstellerIn	Ehe- oder LebenspartnerIn
Erwerbseinkommen	<input type="checkbox"/> Ja 1.1 <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.1 <input type="checkbox"/> Nein
Sozialversicherungsleistungen:		
Arbeitslosenversicherung	<input type="checkbox"/> Ja 1.2 <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.2 <input type="checkbox"/> Nein
AHV / Altersrente	<input type="checkbox"/> Ja 1.3 <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.3 <input type="checkbox"/> Nein
SUVA - Rente	<input type="checkbox"/> Ja 1.3 <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.3 <input type="checkbox"/> Nein

IV - Rente	<input type="checkbox"/> Ja 1.3	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.3	<input type="checkbox"/> Nein
EL / Ergänzungsleistungen	<input type="checkbox"/> Ja 1.3	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.3	<input type="checkbox"/> Nein
Hilflosenentschädigung	<input type="checkbox"/> Ja 1.3	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.3	<input type="checkbox"/> Nein
Witwen- /Waisen-/ Kinderrente	<input type="checkbox"/> Ja 1.3	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.3	<input type="checkbox"/> Nein
BVG / Pensionskassenrente	<input type="checkbox"/> Ja 1.3	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.3	<input type="checkbox"/> Nein
Andere Renten	<input type="checkbox"/> Ja 1.3	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.3	<input type="checkbox"/> Nein
Taggelder aus Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> Ja 1.4	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.4	<input type="checkbox"/> Nein
Taggelder aus Invalidenversicherung	<input type="checkbox"/> Ja 1.4	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.4	<input type="checkbox"/> Nein
Taggelder aus Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> Ja 1.4	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.4	<input type="checkbox"/> Nein
Andere Taggelder (Militär)	<input type="checkbox"/> Ja 1.4	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.4	<input type="checkbox"/> Nein
Unterhaltsbeiträge:				
Frauenalimente	<input type="checkbox"/> Ja 1.5	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.5	<input type="checkbox"/> Nein
Kinderalimente	<input type="checkbox"/> Ja 1.5	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.5	<input type="checkbox"/> Nein
Alimentenbevorschussung	<input type="checkbox"/> Ja 1.5	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja 1.5	<input type="checkbox"/> Nein

Weitere Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen (z.B. Kinder, weitere WG-Mitglieder usw.)

		Wer?
Weitere Einkommen	<input type="checkbox"/> Ja 1.6 <input type="checkbox"/> Nein	
Erwerbseinkommen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Einkommen aus Vermögen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Kinderzulagen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Stipendien	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
EL zu AHV / IV	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Vermögen aller im Haushalt lebenden Personen

		Wer? Kontoangaben, Wert
Bank-Spar- oder andere Kontos	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Bank- Spar- oder andere Kontos	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Motorfahrzeug	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
BVG/ Pensionskasse /Freizügigkeitskonto	<input type="checkbox"/> Ja 1.11 <input type="checkbox"/> Nein	
Wohneigentum	<input type="checkbox"/> Ja 1.14 <input type="checkbox"/> Nein	
Liegenschaften	<input type="checkbox"/> Ja 1.14 <input type="checkbox"/> Nein	
Lebensversicherung / Säule 3a	<input type="checkbox"/> Ja 1.10 <input type="checkbox"/> Nein	

Ausgaben, Schulden aller im Haushalt lebenden Personen

		Wer?
Weitere Versicherungsprämien (Haftpflicht, Motorfahrzeug, usw.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Schulden	<input type="checkbox"/> Ja 1.12/1.13 <input type="checkbox"/> Nein	
Einkommenspfändung	<input type="checkbox"/> Ja 1.13 <input type="checkbox"/> Nein	
Unterhaltsbeitrag an Ehepartner / Kind	<input type="checkbox"/> Ja 1.5 <input type="checkbox"/> Nein	

Post-/Bankverbindung für Auszahlungen

Kontoart	KontoinhaberIn	Bankname/Adresse	Kontonummer/IBAN-Nummer
<input type="checkbox"/> Bank			
<input type="checkbox"/> Post			

Situationsbeschreibung: (materiell/finanziell, Arbeit, Gesundheit, Beziehungen usw.)

Andere involvierte Stellen:

Angaben für die Abklärung der Verwandtenunterstützung:

	Eltern GesuchstellerIn	Eltern Ehe-oder Lebenspartne- rIn
Name/Vorname Mutter		
Name/Vorname Vater		
Adresse Mutter		
Adresse Vater		
Geburtsdatum Mutter		
Geburtsdatum Vater		
Beruf/Tätigkeit Mutter		
Beruf/Tätigkeit Vater		

Ist ein Vermögensanfall durch Erbschaft zu erwarten?

 Ja Nein

Wenn Ja, von wem?

Erklärung:

Ich bestätige dass alle von mir gemachten Angaben auf diesem Gesuchformular vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich nehme zur Kenntnis, dass ein unrechtmässiger Bezug von wirtschaftlicher Sozialhilfe durch falsche oder unvollständige Angaben oder Verletzung der Meldepflicht strafrechtlich verfolgt werden kann. Zudem ist eine Leistungskürzung (Sanktion) des Grundbedarfes möglich und die unrechtmässig bezogene Wirtschaftliche Sozialhilfe muss rückerstattet werden.

Ich bestätige ausserdem, dass ich die Ausführungen auf dem Merkblatt für EmpfängerInnen von wirtschaftlicher Sozialhilfe erhalten, gelesen und inhaltlich verstanden habe.

Ich verpflichte mich, dem Sozialamt Weggis unverzüglich zu melden, wenn sich meine wirtschaftlichen Verhältnisse ändern, insbesondere auch, wenn sich meine wirtschaftliche Situation (genügend Einkommen, Vermögensanfall usw.) soweit verändert hat, dass eine Rückerstattung der bezogenen Sozialhilfe zumutbar ist.

Ich ermächtige das Sozialamt Weggis die subsidiär auf eine künftige Versicherungsleistung ausgerichtete wirtschaftliche Sozialhilfe (IV, EL, Arbeitslosentaggelder, Unfall- und Krankentaggelder) mit den nachträglich ausbezahlten Versicherungsleistungen zu verrechnen und entsprechende Rückforderungsansprüche bei den zuständigen Versicherungen geltend zu machen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Verwandten gemäss Art. 328/329 ZGB grundsätzlich zur Hilfeleistung verpflichtet sind. Wird wirtschaftliche Sozialhilfe bezogen, prüft das Sozialamt unter Berücksichtigung der wirtschaftlichen Verhältnisse der Verwandten eine Unterstützungspflicht.

Ort, Datum

Unterschrift GesuchstellerIn