Soziale Dienste Lauchetal-Thurtal

Hauptstrasse 22

9555 Tobel

Telefon: 058 346 05 60

Email: sozialedienste@sdlt.ch



**Gesuch um Sozialhilfe**

GESUCHh

Name Vorname:

............................................................................................................

Strasse, PLZ / Ort:

............................................................................................................

zugezogen von: Datum:

............................................................................................................

Heimatort: Nationalität:

............................................................................................................

Geburtsdatum: Zivilstand:

............................................................................................................

Konfession: AHV-Nr.:

............................................................................................................

Telefon:

Privat .......................................... Geschäft ......................................

E-Mail: ...................................... Mobil: ...........................................

Der / die Unterzeichnende hat sich im Sekretariat gemeldet und um eine Beratung ersucht.

Das vorliegende Gesuch wurde am Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

von den Sozialen Diensten abgegeben.

Eingabe mit Unterlagen am Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller / Antragstellerin** | **Partner / Partnerin****(Ehe- oder Konkubinatspartner/in** |
|  Name und Vorname | …………………………………………………..................Name und Vorname |
|  Adresse PLZ und Ort | …………………………………………………..................Adresse………………………………………………………………PLZ und Ort |
|  Telefonnummer / Natel | …………………………………………………..................Telefonnummer / Natel |
|  Geburtsdatum | ………………………………………………………………Geburtsdatum |
|  AHV-Nummer | ………………………………………………………………AHV-Nummer |
|  Heimatort | ………………………………………………………………Heimatort |
|  Nationalität / Bewilligung | ………………………………………………………………Nationalität / Bewilligung |
|  Zivilstand seit | ………………………………………………………………Zivilstand………………………………………………………………seit |
|  Letzte abgeschlossene / noch laufende Ausbildung | ………………………………………………………………Letzte abgeschlossene / noch laufende Ausbildung |
|  Beruf | ………………………………………………………………Beruf |
|  Aktuelle Tätigkeit | ………………………………………………………………Aktuelle Tätigkeit |
|  Zuzug von welcher Gemeinde / Kanton, wann | ………………………………………………………………Zuzug von welcher Gemeinde / Kanton, wann |
|  Datum der Einreise in die Schweiz | ………………………………………………………………Datum der Einreise in die Schweiz |

**Kinder** (e = eheliche, a = aussereheliche)

Name, Vorname, Adresse, PLZ, Ort, Geb.-Datum, Heimatort / Land

Name, Vorname, Adresse, PLZ, Ort, Geb.-Datum, Heimatort / Land

Name, Vorname, Adresse, PLZ, Ort, Geb.-Datum, Heimatort / Land

Name, Vorname, Adresse, PLZ, Ort, Geb.-Datum, Heimatort / Land

Name, Vorname, Adresse, PLZ, Ort, Geb.-Datum, Heimatort / Land

**Sonstige im Haushalt lebende Personen** (z. B. Wohnpartner/in, Untermieter/in)

Name, Vorname, Adresse, PLZ, Ort, Geb.-Datum, Heimatort / Land

Name, Vorname, Adresse, PLZ, Ort, Geb.-Datum, Heimatort / Land

Name, Vorname, Adresse, PLZ, Ort, Geb.-Datum, Heimatort / Land

Name, Vorname, Adresse, PLZ, Ort, Geb.-Datum, Heimatort / Land

**Bestehen vormundschaftliche Massnahmen?**

[ ]  Beiratschaft [ ]  Beistandschaft [ ]  Vormundschaft

**Einkommen**

 Antragsteller / Partner /

 Antragstellerin Partnerin

Einkommen aus beruflicher Tätigkeit Fr. Fr.

Arbeitslosengelder Fr. Fr.

Kranken- / Unfalltaggelder Fr. Fr.

Invalidenrente / Unfallrente Fr. Fr.

AHV Fr. Fr.

Waisen- / Halbwaisenrente Fr. Fr.

Ergänzungsleistungen Fr. Fr.

Mietzinsen Fr. Fr.

Prämienverbilligung (IPV) Fr. Fr.

Alimente / Unterhaltsbeiträge Fr. Fr.

Stipendien Fr. Fr.

Sonstiges Einkommen Fr. Fr.

**Einkommen von im Haushalt lebender Kinder**

Name, Vorname Tätigkeit Betrag

Name, Vorname Tätigkeit Betrag

Name, Vorname Tätigkeit Betrag

Name, Vorname Tätigkeit Betrag

**Arbeitslosigkeit**

Haben Sie in den letzten fünf Jahren je Leistungen der Arbeitslosenversicherung bezogen?

[ ]  Ja \* [ ]  Nein \*

Wenn ja, von wann bis wann?

Bei welcher Arbeitslosenkasse?

Wann haben Sie das letzte Mal gearbeitet?

Name / Adresse des letzten Arbeitgebers:

\* zutreffendes bitte ankreuzen

**Ausgaben**

Miete, inkl. Nebenkosten Fr.

Krankenkassenprämien (Grundversicherung) Fr.

Versicherungen Fr.

(Haftpflicht, Hausrat)

Weitere Ausgaben: Fr.

 Fr.

**Vermögenswerte**

Bargeld \* [ ]  Ja, Guthaben Fr. [ ]  Nein

Sparkonto / Sparheft Nr. 1 \* [ ]  Ja, Guthaben Fr. [ ]  Nein

Sparkonto / Sparheft Nr. 2 \* [ ]  Ja, Guthaben Fr. [ ]  Nein

Privatkonto Nr. 1 \* [ ]  Ja, Guthaben Fr. [ ]  Nein

Privatkonto Nr. 2 \* [ ]  Ja, Guthaben Fr. [ ]  Nein

Postkonto \* [ ]  Ja, Guthaben Fr. [ ]  Nein

Wertschriften \* [ ]  Ja, Guthaben Fr. [ ]  Nein

3. Säule / Lebensversicherung \* [ ]  Ja, Guthaben Fr. [ ]  Nein

2. Säule /Freizügigkeitsguthaben [ ]  Ja, Guthaben Fr. [ ]  Nein

Erbanwartschaft \* [ ]  Ja, in Höhe von Fr. [ ]  Nein

Andere Vermögenswerte \* [ ]  Ja, in Höhe von Fr. [ ]  Nein

Haus- / Grundstückbesitz \* [ ]  Ja, Ort [ ]  Nein

 Beschreibung

Motorfahrzeug \* Ja, Typ [ ]  Nein

 Inverkehrsetzung (Jahr)

 Kontrollschild Nummer

\* zutreffendes bitte ankreuzen**Verwandte**

Name und Vorname der Eltern des Antragstellers / der Antragstellerin, Adresse, Geburtsdatum

Name und Vorname der Eltern des Partners / der Partnerin, Adresse, Geburtsdatum

**Kurze Schilderung der Situation durch den Antragsteller / die Antragstellerin**

**Was haben Sie bisher zur Behebung Ihrer Notlage unternommen?**

**Welche anderen Institutionen / Personen haben Sie bisher beansprucht?**

(Bitte jeweils Name und Telefonnummer der Institution / Person angeben)

[ ]  Kirche \*

[ ]  andere Sozialhilfebehörde \*

[ ]  weitere Institution, welche

**Bemerkungen**

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

Sozialhilfe erfolgt nur, wenn sämtliche anderen Hilfsquellen ausgeschöpft sind oder versagen. Insbesondere ist die Hilfe suchende 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 (soweit relevant) Verhältnisse **sofort** gemeldet werden.

*Aus beiliegender Checkliste ersehen Sie die Unterlagen, welche diesem Gesuch beigelegt werden müssen. Auf Ihr Sozialhilfegesuch kann nur eingetreten werden, wenn sämtliche notwendigen Unterlagen vorhanden sind.*

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Unterschrift des Partners / der Partnerin