

Sozialberatung

3033 Wohlen Hauptstrasse 26
www.wohlen-be.ch regionale.soziale.dienste@wohlen-be.ch
Telefon 031 828 81 66 Fax 031 828 81 59

Regionale Soziale Dienste



Sozialhilfesuch Partner, Partnerin (Ehe, eingetragene Partnerschaft)

Füllen Sie bitte das Formular wahrheitsgetreu aus, damit wir Ihren Unterstützungsantrag prüfen können.
Felder zu denen Sie keine Angaben machen können, bitte mit --- ausfüllen

In der rechten Spalte finden Sie Hinweise zum Ausfüllen des Formulars.

Ergänzungsgesuch zu Dossier:

1

1 Grunddaten EhepartnerIn, eingetragene PartnerIn

Name:	Nationalität:
Vorname:	Heimatort:
Sprache:	In der Schweiz seit:
Telefon P:	Erteilung VA:
Telefon G:	Aufenthaltsstatus:
Mobil:	Status gültig bis:
E-Mail:	Geburtsdatum:
Versichertennummer:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M
Zivilstand:	
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet
<input type="checkbox"/> getrennt	<input type="checkbox"/> geschieden
<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft	<input type="checkbox"/> verwitwet
seit:	

Datum oder seit Geburt

Beziehung zu Antragsteller:

2 Einkommensdeklaration

1 Lohn aus unselbständiger Erwerbstätigkeit?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Nettolohn CHF
2 Lohn aus selbständiger Erwerbstätigkeit?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Nettolohn CHF
Haben Sie Anspruch auf Alimente?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Alimente CHF
Haben Sie Anspruch auf Kinderzulagen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zulagen CHF
Haben Sie Anspruch auf Taggelder (ALV, IV, SUVA, KTG)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Taggelder CHF
Haben Sie Anspruch auf Renten (AHV, IV, PK usw.)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Renten CHF
Haben Sie Anspruch auf Ergänzungsleistungen (EL)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	EL CHF
Haben Sie Stipendien?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Stipendien CHF
Haben Sie weitere Einkommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	CHF

3 Vermögensdeklaration

Hinweis: Sie müssen bei jedem Buchstaben (A, B, C, usw.) ja oder nein ankreuzen. Wenn sie ja angeben, sind alle entsprechenden Vermögenswerte zu deklarieren. Mit nein bestätigen Sie, dass Sie in der entsprechenden Rubrik über keine Vermögenswerte verfügen. Nicht deklarierte Vermögenswerte können zu einer Strafanzeige führen.

Letzte definitive Veranlagungsverfügung der Steuerverwaltung

A Bank-/PC-Konten - (inkl. Mietkautionen)

ja nein

Bankname / Ort	Konto-Nr.	Aktueller Wert/Kontostand	per

Detaillierte Auszüge der letzten 3 Monate aller Konten (inkl. Wertschriftendepots)

2

B Aktuell vorhandenes Bargeld

ja nein

Betrag CHF per: Bemerkungen:

C Liegenschaften (auch im Ausland)

ja nein

Wert CHF per: Bemerkungen:

Auch Liegenschaften im Ausland sind zu deklarieren (inkl. Grundbuchauszüge)

D Erbschaften / Anwartschaften

ja nein

Wert CHF per: Bemerkungen:

Erbverträge etc.

E Motorfahrzeuge

ja nein

	1	2
Marke / Typ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum erste Inverkehrsetzung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aktueller Kilometerstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte weitere Motorfahrzeuge (>2) der Sozialarbeiterin melden

Fahrzeugausweise

4 Verwandtenunterstützung

Gemäss Art. 328 & 329 ZGB. Bitte geben Sie Eltern und volljährige Kinder an, welche nicht im gleichen Haushalt leben.

Beziehung: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Kind	<input type="text"/>
	Name, Vorname, Geburtsdatum: <input type="text"/>
	Adresse: <input type="text"/>
Beziehung: <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Kind	<input type="text"/>
	Name, Vorname, Geburtsdatum: <input type="text"/>
	Adresse: <input type="text"/>

Erklärung und Verpflichtung Werden mit der Unterzeichnung dieses Gesuchs abgegeben bzw. eingegangen

- Ich bestätige, dass die vorstehend gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.
- Ich habe das Merkblatt zum Bezug von Sozialhilfeleistungen durchgelesen und zur Kenntnis genommen.

Unterschriften

- Sie bestätigen, die Erklärungen und Verpflichtungen des Gesuches gelesen und gegebenenfalls erklärt bekommen zu haben.
- Bei Gesuchen mit Partnern (Ehe, eingetragene oder Konkubinat) müssen immer beide Personen das Gesuch unterzeichnen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller/in

Ort, Datum

Unterschrift Partner/in

3