

Sozialhilfeantrag

Wir möchten Ihren Sozialhilfeantrag schnell bearbeiten. Dazu brauchen wir Ihre Angaben und verschiedene Dokumente. Diese Dokumente sind auf den Formularen aufgelistet. Bitte füllen Sie die Fragen zur Lebenssituation sowie das Formular 1 in jedem Fall aus und unterschreiben Sie es. Wenn Sie eine oder mehrere Fragen in der untenstehenden Tabelle mit "Ja" beantworten, füllen Sie zusätzlich die genannten Formulare aus.

Ehepartner:innen füllen den Sozialhilfeantrag für sich und ihre Kinder gemeinsam aus. Wenn Sie im Konkubinat leben und beide Personen Sozialhilfe beantragen wollen, füllen Sie beide je einen Sozialhilfeantrag aus.

Bei Fragen sind wir gerne für Sie da:

telefonisch: 033 972 41 41
Montag + Mittwoch 08:30 – 11:30 Uhr / 13:30 – 16:00 Uhr und
Freitag 08:30 – 11:30 Uhr

am Schalter: Dienstag 08:30 – 11:30 Uhr / 13:30 – 16:00 Uhr

E-Mail: info@sdoh.ch (Montag bis Freitagmittag)

Vielen Dank für Ihren vollständigen Sozialhilfeantrag.

Fragen zur Lebenssituation			
	Nein	Ja	bitte
Hatten Sie in den letzten 12 Monaten Einnahmen? <i>Lohn, Renten, Taggelder, Ergänzungsleistungen, Ehegattenunterhalt, usw.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formular 2 ausfüllen und erforderliche Unterlagen beilegen
Sind Sie selbständigerwerbend? <i>Sie arbeiten unter eigenem Namen und auf eigene Rechnung (z.B. als Einzelfirma, GmbH)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formular 2 ausfüllen und erforderliche Unterlagen beilegen
Verfügen Sie über Guthaben oder Vermögenswerte? <i>Bargeld, Bankguthaben, Wertschriften, Grundeigentum, unverteilte Erbschaften, Autos, Boote, E-Bike, usw.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formular 3 ausfüllen und erforderliche Unterlagen beilegen
Verfügen Ihre minderjährigen Kinder über eigenes Einkommen, Guthaben oder Vermögenswerte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formular 4 ausfüllen und erforderliche Unterlagen beilegen
Wohnen Sie in einer der folgenden Gemeinden oder halten Sie sich dauerhaft dort auf? Guttannen, Hasliberg, Innertkirchen/Gadmen, Meiringen, Schattenhalb, <i>z.B. als Mieter:in, im Wohneigentum, auf dem Campingplatz, im betreuten Wohnen, bei Freunden, Familie etc.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formular 5 ausfüllen und erforderliche Unterlagen beilegen
Sind Sie obdachlos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
Leben Sie im Konkubinat? <i>Partnerschaft ohne Ehe oder Eintragung</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formular 6 ausfüllen und erforderliche Unterlagen beilegen
Leben volljährige Kinder, Eltern und/oder Grosseltern von Ihnen in der Schweiz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Formular 7 ausfüllen
Wurden Sie von einem anderen Sozialdienst oder von Asyl Berner Oberland an uns verwiesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Personalien Gesuchsteller:in		
Name		Zivilstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend ¹ <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Vorname		
Strasse / Nr.		
PLZ / Ort		
Geburtsdatum		
Festnetztelefon-Nr.		
Mobiltelefon-Nr.		
E-Mail-Adresse		
Heimatort / Nationalität		
Bürger:in (sofern zutreffend)		

Personalien Ehepartner:in, eingetragene Partner:in			<input type="checkbox"/> Keine
Name		Zivilstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	
Vorname			
Strasse / Nr.			
PLZ / Ort			
Geburtsdatum			
Festnetztelefon-Nr.			
Mobiltelefon-Nr.			
E-Mail-Adresse			
Heimatort / Nationalität			
Bürger:in (sofern zutreffend)			

Minderjährige Kinder				<input type="checkbox"/> Keine
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Adresse	<input type="checkbox"/> im Haushalt <input type="checkbox"/> eigener Haushalt: _____ _____	<input type="checkbox"/> im Haushalt <input type="checkbox"/> eigener Haushalt: _____ _____	<input type="checkbox"/> im Haushalt <input type="checkbox"/> eigener Haushalt: _____ _____	

¹ **Getrenntlebend bedeutet**, dass bei bestehender Ehe oder eingetragener Partnerschaft noch keine Trennungsvereinbarung besteht und von einem Gericht genehmigt wurde.

Versicherungen

Ich/wir haben **neben der Krankenkasse keine** weiteren Versicherungen.

Art der Versicherung ²	Name der Versicherungsgesellschaft	
Hausrat- und Haftpflichtversicherung		Prämien bezahlt bis (Datum): _____
		Prämien bezahlt bis (Datum): _____
		Prämien bezahlt bis (Datum): _____

Unterstützungsbedarf

Bestehen gesundheitliche Einschränkungen, die wir beachten müssen?

Personen im erwerbsfähigen Alter können zur Teilnahme an arbeitsmarktlichen Massnahmen verpflichtet werden. Gesundheitliche Einschränkungen sind mittels Arztzeugnis zu belegen.

- Nein
 Ja, nämlich _____

Werden Sie von anderen Institutionen oder Personen beraten?

Bsp. Versicherungen, Ärzte, Psychiatrische Dienste, Spitex, Kliniken, Kirchen, Fonds, Stiftungen, etc.

- Nein
 Ja, von folgenden Institutionen und Personen:

Beschreiben Sie bitte Ihren Bedarf an Unterstützung:

Bsp. finanzielle Unterstützung, Vernetzung mit anderen Fachstellen, Arbeitsintegration, etc.

Besteht eine Beistandschaft für Sie, Ihre Partner:in oder Ihre Kinder?

- Nein Ja, für: _____

Schulden

Keine Schulden

<input type="checkbox"/> Mietzinsausstände	<input type="checkbox"/> Total CHF _____
<input type="checkbox"/> Krankenkassen-Prämienausstände	<input type="checkbox"/> Total CHF _____
<input type="checkbox"/> Weitere Schulden	<input type="checkbox"/> Total CHF _____
	<input type="checkbox"/> Es besteht eine Lohnpfändung .

² Die Sozialhilfe leistet einen Beitrag an die Prämie der Hausrat- und Haftpflichtversicherung. Die Prämien anderer Versicherungen können übernommen werden, sofern in absehbarer Zeit Leistungen zu erwarten sind (bspw. bei einer Pflegeversicherung oder Krankentaggeld-Abredevversicherung).

Erforderliche Unterlagen und Unterschriften

Folgende Unterlagen von Ihnen, Ihrer eingetragenen Partner:in und Ihren Kindern sind für die Prüfung Ihres Sozialhilfeantrags stets erforderlich:

- Vollständige Kontoauszüge der letzten 3 Monate aller vorhandenen Konten im In- und Ausland³
- Krankenversicherungspolicen
- Kopie Personalausweis (Identitätskarte, Pass, Aufenthaltsbewilligung)
- letzte definitive Steuerveranlagung und Steuererklärung des Vorjahres, sofern diese noch nicht verfügt ist
- Lebenslauf (sofern vorhanden)
- Formular 7, Verwandtenunterstützung

Folgende Unterlagen von Ihnen, Ihrer eingetragenen Partner:in und Ihren Kindern sind für die Prüfung des Sozialhilfeantrags erforderlich, sofern die Situation auf Sie zutrifft:

- Berechnung des betriebsrechtlichen Existenzminimums bei Lohnpfändung
- Letzte Taggeldabrechnung der Arbeitslosenkasse, wenn Sie ausgesteuert sind
- Ernennungsurkunden, wenn eine Beistandschaft oder Vormundschaft (für Kinder) besteht
- Scheidungsurteil, Rechtskraftbescheinigung oder genehmigte Trennungsvereinbarung
- Versicherungspolice Hausrats- und Haftpflichtversicherung, inkl. letzter Zahlungsbeleg
- Policen weiterer Versicherungen
- Aktuelles Arzteugnis bei Arbeitsunfähigkeit⁴

Ich bestätige / Wir bestätigen, dass die im Antrag gemachten Angaben vollständig und wahr sind:

Datum: _____

Unterschrift Gesuchsteller:in: _____

Unterschrift Ehepartner:in,
eingetragene Partner:in

³ Die Kontoauszüge sind immer abzugeben, auch wenn Sie die Frage nach vorhandenem Guthaben und Vermögen mit Nein beantwortet haben. Es müssen auch Konten deklariert werden, deren Saldo CHF 0.- oder weniger beträgt.

⁴ nicht nötig bei Bezug einer AHV Rente, einer ganzen IV-Rente und von Minderjährigen.

Einkommenssituation			
Erwerbstätigkeit	Gesuch- steller:in	Ehepartner:in, eingetragene Partner:in	Bitte beilegen
Angestelltenverhältnis aktuell oder gekündigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> Arbeitsvertrag Die letzten 3 Lohnabrechnungen Kündigungsschreiben der letzten Arbeitsstelle, wenn gekündigt
Erwerb ersatzeinkommen (bei Verlust der Arbeitsstelle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> Die letzten 3 Taggeldabrechnungen Verfügungen RAV und zuständige Arbeitslosenkasse (Beco oder Unia)
Selbständigerwerbend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> Lohnabrechnungen letzte 3 Monate Auszüge sämtlicher Geschäftskontos letzte 6 Monate Buchhaltung oder Kassabuch letzte 3 Monate (ohne Belege!) Letzter Buchhaltungsabschluss Letzte Steuererklärung Geschäft und Letzte Steuerveranlagung Geschäft

Sozialversicherungsleistungen	Gesuch- steller:in	Ehepartner:in, eingetragene Partner:in	Bitte beilegen
Kranken- / Unfalltaggelder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Kranken- / Unfalltaggeld</u> <ul style="list-style-type: none"> Letzter Arbeitsvertrag Leistungsbescheid Taggeld Letzte 3 Leistungsabrechnungen <u>Alle Sozialversicherungen</u> <ul style="list-style-type: none"> Gültige Verfügung oder Letzter Leistungsentscheid Beim Bezug von EL zusätzlich das aktuelle Berechnungsblatt
IV-Taggelder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Invalidenrente / Unfallrente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Witwen- / Witwerrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Waisen- / Halbwaisenrenten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
BVG-Rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ausländische Rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
AHV-Rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hilflosenentschädigung (HE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ergänzungsleistungen (EL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Andere Einkünfte	Gesuch- steller:in	Ehepartner:in, eingetragene Partner:in	Bitte beilegen
Ehegattenunterhalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> Scheidungsurteil
Stipendien ⁵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> Stipendienverfügung / Darlehen
Mieteinnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> Mietvertrag
Sonstige Einnahmen und Zuwendungen: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> Sachdienliche Belege

⁵ Bitte nur Stipendien angeben, die Sie oder ihre Lebenspartner:in selbst Stipendien beziehen.

Vermögen Gesuchsteller:in und Ehepartner:in, eingetragene Partner:in

<input type="checkbox"/> Bargeld	CHF _____ Andere Währung: _____
---	---------------------------------

	Bitte beilegen
<input type="checkbox"/> Lohn-, Privat- und/oder Sparkonten im In- und Ausland Bitte angeben: Kontonummer/IBAN und Kontoinhaber:in _____ _____ _____ _____	<ul style="list-style-type: none"> • Vollständige Kontoauszüge aller Familienangehörigen der letzten 3 Monate <p>Hinweise:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Es sind auch Konten ohne Guthaben anzugeben und die Kontoauszüge vorzulegen. • Wenn der Platz in der linken Spalte nicht reicht, bitte auf separatem Blatt auflisten. Danke.
<input type="checkbox"/> Motorfahrzeuge <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Boot <input type="checkbox"/> E-Bike <input type="checkbox"/> Quad <input type="checkbox"/> Andere: _____	<ul style="list-style-type: none"> • Kaufquittungen, Kaufverträge • Kopie Fahrzeugausweise, mit Angaben zum aktuellen Kilometerstand • Rückkaufferte eines Fachhändlers, einer Garage⁶ • Leasingverträge (wenn zutreffend)
<input type="checkbox"/> Grundeigentum im In- und Ausland	<ul style="list-style-type: none"> • Amtliche Bewertung (CH) • Kaufverträge, Steuerwert o.ä. (Ausland)
<input type="checkbox"/> Lebensversicherungen	<ul style="list-style-type: none"> • Police von Lebensversicherungen • Rückkaufferte
<input type="checkbox"/> Wertschriften Aktien, Obligationen, Anteilscheine usw.	<ul style="list-style-type: none"> • Belege zum aktuellen Marktwert
<input type="checkbox"/> Kryptowährungen Bitcoin, Ethereum, Tether usw.	<ul style="list-style-type: none"> • Belege zum aktuellen Marktwert
<input type="checkbox"/> PayPal oder andere Prepay Guthaben	<ul style="list-style-type: none"> • Kontoauszüge
<input type="checkbox"/> Vorsorgeguthaben der 3. Säule	<ul style="list-style-type: none"> • Kontoauszüge (Freizügigkeitsguthaben)
<input type="checkbox"/> Vorsorgeguthaben der Pensionskasse (BVG)	<ul style="list-style-type: none"> • Kontoauszüge (Freizügigkeitsguthaben) • Pensionskassenausweis
<input type="checkbox"/> Unverteilte Erbschaften	<ul style="list-style-type: none"> • Siegelungsprotokoll • Steuer- oder Erbschaftsinventar
<input type="checkbox"/> Andere (z.B. Sammlungen, Schmuck) Art: _____	

Bemerkungen

⁶ Nicht erforderlich, wenn das betreffende Fahrzeug geleast ist.

Kindeseinnahmen⁷

Keine Einnahmen

Haben mehrere Kinder Einnahmen **oder** Vermögen, füllen Sie bitte **pro Kind** dieses Formular aus. Danke!

Name, Vorname: _____

Einnahmen	Bitte beilegen
<input type="checkbox"/> Kinderalimente	<ul style="list-style-type: none"> • Scheidungsurteil, Rechtskraftbescheinigung, Unterhaltsvereinbarung
<input type="checkbox"/> Kinder- und Ausbildungszulagen	<ul style="list-style-type: none"> • Scheidungsurteil, Rechtskraftbescheinigung, Unterhaltsvereinbarung
<input type="checkbox"/> Kinderrente zur IV/AHV	<ul style="list-style-type: none"> • Gültige Verfügung oder Leistungsentscheid inkl. Berechnungsblatt (EL)
<input type="checkbox"/> Waisen- / Halbwasenrenten	
<input type="checkbox"/> Ergänzungsleistungen	
<input type="checkbox"/> Hilflosenentschädigung	
<input type="checkbox"/> Stipendien	<ul style="list-style-type: none"> • Stipendienverfügung / Darlehen
<input type="checkbox"/> Regelmässiges Erwerbseinkommen	Einkommen pro Monat ca. CHF: _____ <ul style="list-style-type: none"> • Lohnabrechnungen letzte 3 Monate
<input type="checkbox"/> Taschengeldjob	
<input type="checkbox"/> berufliche Ausbildung/Erwerbstätigkeit	
<input type="checkbox"/> Ferienjob	Einkommen pro Jahr CHF: _____
<input type="checkbox"/> Sonstige Einnahmen / Zuwendungen Art: _____	<ul style="list-style-type: none"> • _____ • _____

Kindesvermögen

Kein Vermögen

	Bitte beilegen
<input type="checkbox"/> Lohn-, Privat- und/oder Sparkonten im In- und Ausland	<ul style="list-style-type: none"> • Vollständige Kontoauszüge der letzten 3 Monate
<input type="checkbox"/> Grundeigentum im In- und Ausland	<ul style="list-style-type: none"> • Amtliche Bewertung, Erbgangsurkunde usw.
<input type="checkbox"/> Unverteilte Erbschaften	<ul style="list-style-type: none"> • Siegelungsprotokoll • Steuer- oder Erbschaftsinventar
Andere: _____ _____	_____ _____

Bemerkungen

⁷ Wenn minderjährige Kinder im Haushalt über eigenes Einkommen und/oder Vermögen verfügen, prüft der Sozialdienst, ob diese existenzsichernd sind. Einnahmen über dem monatlichen Bedarf stellen Kindesvermögen dar und dürfen nicht zur Deckung des laufenden Unterhalts verwendet werden.

Wohnsituation		
<input type="checkbox"/> Mietwohnung	<input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft: <input type="checkbox"/> mit Verwandten <input type="checkbox"/> mit unbekanntenen Personen Anzahl Zimmer insgesamt: _____ Davon Gemeinschaftsräume: _____ (ohne Küche, Bad/WC)	Bitte beilegen <input type="checkbox"/> Gültiger Hauptmietvertrag <input type="checkbox"/> Gültiger Untermietvertrag ⁸ <input type="checkbox"/> Fehlt, da kein Mietvertrag abgeschlossen wurde.
<input type="checkbox"/> Wohneigentum	Bitte beilegen⁹ <ul style="list-style-type: none"> • Hypothekendarlehensvertrag • Letzte Belastungsanzeige (Quartalsabrechnung) • Belege zu den Heizkosten zweier Vorjahre z.B. Holzbestellungen, Heizölverbrauch • Letzte Abrechnung Gemeindebetriebe Wasser/Abwasser, Kehrichtgrundgebühr usw. • Police der obligatorischen Gebäudeversicherung (GVB) • Weitere Versicherungspolizen der Liegenschaft • Letzte Rechnung Liegenschaftssteuer, Schwellentelle 	
<input type="checkbox"/> stationärer Aufenthalt	Name, Adresse der Institution: _____ _____ <input type="checkbox"/> Daueraufenthalt <input type="checkbox"/> Vorübergehend bis: _____	Bitte beilegen (sofern vorhanden) <ul style="list-style-type: none"> • Pensionsvertrag • Leistungsentscheid der Krankenkasse
<input type="checkbox"/> Andere z.B. Campingplatz, Notschlafstelle usw.	Bezeichnung, Ort: _____ _____	Bitte beilegen <ul style="list-style-type: none"> • Verträge • Kostenaufstellung / Zahlungsbeleg des letzten Monats • _____

Bitte beantworten, wenn Sie nicht in einer Gemeinde des Sozialdienstes Oberhasli angemeldet sind:

Wo halten Sie sich regelmässig auf? _____

Wo befindet sich Ihr Beziehungsnetz (Freunde, Verwandte usw.)? _____

Wo sind Ihre persönlichen Dinge und Ihre Möbel? _____

⁸ Bei einer **Untermiete** muss auch der Hauptmietvertrag vorgelegt werden.

⁹ Der Sozialdienst wird anhand Ihrer Unterlagen ein Liegenschaftsbudget erstellen, um die Tragbarkeit aus sozialhilfrechtlicher Sicht zu beurteilen. Kosten für die direkte oder indirekte Amortisation werden von der Sozialhilfe nicht übernommen.

Konkubinatspaare

Konkubinatspaare können zur gegenseitigen Hilfeleistung verpflichtet sein. Deshalb benötigen wir ergänzende Angaben des Konkubinatspartners bzw. der Konkubinatspartnerin.

Personalien Konkubinatspartner:in

Name		Zivilstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend ¹⁰ <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Vorname		
Strasse / Nr.		
PLZ / Ort		
Geburtsdatum		
Heimatort / Nationalität		
Kontakt (Telefon/E-Mail)		

Angaben zum Konkubinatspaar

Seit wann sind Sie ein Paar?	Seit (Datum): _____
Seit wann leben Sie in einem gemeinsamen Haushalt?	Seit (Datum): _____
Wer führt den gemeinsamen Haushalt?	_____
Haben Sie gemeinsame Kinder?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ; Namen, inkl. Jahrgang: _____ _____ _____

Berufliche Situation Konkubinatspartner:in

<input type="checkbox"/> in Ausbildung (ohne Lehrlinge) <input type="checkbox"/> in der Berufslehre <input type="checkbox"/> erwerbstätig (auch Teilzeit, temporär etc.) <input type="checkbox"/> Selbständigerwerbend <input type="checkbox"/> Familienarbeit	<input type="checkbox"/> Rentner:in (AHV, IV) <input type="checkbox"/> vorübergehend arbeitsunfähig <input type="checkbox"/> dauerhaft arbeitsunfähig <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> etwas anderes: _____
Aktuelle berufliche Tätigkeit als:	_____

¹⁰ **Getrenntlebend bedeutet**, dass bei bestehender Ehe oder eingetragener Partnerschaft noch keine Trennungsvereinbarung besteht und von einem Gericht genehmigt wurde.

Konkubinat (Fortsetzung)

Einkommen

Erwerbstätigkeit	Bitte beilegen
<input type="checkbox"/> Angestelltenverhältnis	<ul style="list-style-type: none"> Lohnabrechnungen letzte 3 Monate
<input type="checkbox"/> Erwerbsersatzeinkommen (bei Verlust der Arbeitsstelle)	<ul style="list-style-type: none"> Taggeldabrechnungen letzte 3 Monate
<input type="checkbox"/> Selbständigerwerbend	<ul style="list-style-type: none"> Lohnabrechnungen letzte 3 Monate Buchhaltung oder Kassabuch letzte 3 Monate (ohne Belege!)

Sozialversicherungsleistungen	Bitte beilegen
<input type="checkbox"/> Kranken- / Unfalltaggelder	<u>Kranken- / Unfalltaggeld</u> <ul style="list-style-type: none"> Leistungsabrechnungen letzte 3 Monate <u>Alle Sozialversicherungen</u> <ul style="list-style-type: none"> Gültige Verfügung oder Leistungsentscheid Beim Bezug von EL zusätzlich das aktuelle Berechnungsblatt
<input type="checkbox"/> IV-Taggelder	
<input type="checkbox"/> Invalidenrente / Unfallrente	
<input type="checkbox"/> Witwen- / Witwerrente	
<input type="checkbox"/> BVG-Rente	
<input type="checkbox"/> Ausländische Rente	
<input type="checkbox"/> AHV-Rente	
<input type="checkbox"/> Ergänzungsleistungen (EL)	
<input type="checkbox"/> Hilflosenentschädigung (HE)	

Andere Einkünfte	Bitte beilegen
<input type="checkbox"/> Sonstige Einnahmen / Zuwendungen Art: _____	Sachdienliche Belege: _____

Beizulegende Unterlagen

- Vollständige Bank-/Postkontoauszüge (Einkünfte der letzten drei Monate müssen ersichtlich sein)
- Krankenkassenprämien (aktuelle Krankenversicherungspolice nach KVG und VVG)
- Effektive Erwerbssunkosten (Quittungen für Reisespesen, Verpflegung)
- Allfälliger Kindes-/Ehegattenunterhalt (Kopie Unterhaltsvertrag / Nachweis Banküberweisung)
- Abzahlungsraten von Krediten/Leasing (Verträge und Nachweis der Banküberweisung)
- Ausgaben für Hausrat- und Privathaftpflichtversicherungen (aktuelle Police / Prämienrechnung)
- Allfällige Ausgaben infolge Krankheit / Behinderung (Quittungen)
- Steuerrechnungen oder Weiterbildungen, die nicht vom Arbeitgeber getragen werden usw.

Vermögen im gefestigten Konkubinat

Wenn Sie und Ihre Konkubinatspartner:in länger als **5 Jahre** zusammenleben oder Sie **gemeinsame Kinder haben**, muss auch das Vermögen des/der Konkubinatspartner:in deklariert werden:

	Bitte beilegen
<input type="checkbox"/> keine Vermögenswerte	<ul style="list-style-type: none"> Letzte Steuererklärung und letzte definitive Steuerveranlagung (privat und Geschäft bei selbständiger Erwerbstätigkeit).
<input type="checkbox"/> das Vermögen ist geringer als CHF 25'000.00	
<input type="checkbox"/> das Vermögen ist höher als CHF 25'000.00	

Verwandtenunterstützung

Familienangehörige können zur gegenseitigen Hilfeleistung verpflichtet sein. Deshalb benötigen wir die Personalien Ihrer Eltern, Grosseltern und von volljährigen Kindern.¹¹

Angehörige Gesuchsteller:in

	Name, Vorname	Strasse, PLZ, Ort	Geburtsdatum	
Mutter				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		<input type="checkbox"/> unbekannt
Vater				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		<input type="checkbox"/> unbekannt
Grosseltern				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		<input type="checkbox"/> unbekannt
Grosseltern				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		<input type="checkbox"/> unbekannt
Grosseltern				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		<input type="checkbox"/> unbekannt
Grosseltern				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		<input type="checkbox"/> unbekannt
Kind volljährig				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		
Kind volljährig				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		
Kind volljährig				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		

Angehörige von der/vom Ehepartner:in // von der/vom eingetragenen Partner:in

	Name, Vorname	Strasse, PLZ, Ort	Geburtsdatum	
Mutter				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		<input type="checkbox"/> unbekannt
Vater				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		<input type="checkbox"/> unbekannt
Grosseltern				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		<input type="checkbox"/> unbekannt
Grosseltern				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		<input type="checkbox"/> unbekannt
Grosseltern				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		<input type="checkbox"/> unbekannt
Grosseltern				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		<input type="checkbox"/> unbekannt
Kind volljährig				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		
Kind volljährig				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		
Kind volljährig				<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> Ausland		

¹¹ Die Überprüfung erfolgt anhand der Steuerdaten. Sollten wohlhabende Verwandte voraussichtlich unterstützungspflichtig sein, informieren wir Sie, **bevor** eine Kontaktaufnahme erfolgt.