

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 das **Formular 1 und die Fragen zur Lebenssituation (Seite 2-6)** in jedem Fall aus und unterschreiben Sie es.

Wenn Sie eine oder mehrere Fragen in der Tabelle auf **Seite 6** mit "Ja" beantworten, füllen Sie zusätzlich die genannten Formulare aus.

Ehepartner: innen füllen den Sozialhilfeantrag für sich und ihre Kinder gemeinsam aus. Wenn Sie in einem 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 8.30 – 11.30 Uhr / 13.30 – 16.00 Uhr

und Freitag 8.30 – 11.30 Uhr

am Schalter: Dienstag 8.30 – 11.30 Uhr / 13.30 – 16.00 Uhr

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

Vielen Dank für Ihren vollständigen Sozialhilfeantrag.

Personalien Gesuchstel	ller: in			
Name			Zivilstand:	
Vorname			☐ ledig	
Strasse / Nr.	sse / Nr.		□ verheiratet	
PLZ / Ort			☐ eingetragene Partnersch	aft
Geburtsdatum			getrennt lebend ¹	
AHV-Nummer			☐ gerichtlich getrennt☐ geschieden	
Festnetztelefon-Nr.			□ verwitwet	
Mobiltelefon-Nr.			Verwiewet	
E-Mail-Adresse				
Heimatort / Nationalität	t			
Burger: in (sofern zutref	ffend)			
Personalien Ehepartner	r: in, eingetragene Partı	ner: in	□ K	eine
Name			Zivilstand:	
Vorname			□ ledig	
Strasse / Nr.		□ verheiratet		
PLZ / Ort			☐ eingetragene Partnersch	aft
Geburtsdatum			☐ getrennt lebend	
AHV-Nummer			gerichtlich getrennt	
Festnetztelefon-Nr.			☐ geschieden☐ verwitwet	
Mobiltelefon-Nr.			verwitwet	
E-Mail-Adresse				
Heimatort / Nationalitä	t			
Burger: in (sofern zutref	ffend)			
	<u> </u>			
Mindoriähvisa Kindor				eine
Minderjährige Kinder				eme
Name Vorname				
Geburtsdatum				
AHV-Nummer				
Adresse	im Haushalt	im Haushalt	im Haushalt	. .
	☐ eigener Haushalt:	☐ eigener Haus	halt: 🔲 eigener Haushal	ι:

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

Formular 1

Berufliche Situation Gesuchsteller: in					
☐ in Ausbildung (ohne Lehrlinge) ☐ in der Berufslehre ☐ erwerbetätig (Teilpeit, temperär etc.)		Letzte oder aktuelle berufliche Tätigkeit Tätigkeit als			
erwerbstätig (Teilzeit, temporär etc.)Selbstständigerwerbend		Bis wann?			
☐ arbeitslos ☐ RAV-Anmeldung am:		Letzter Lehrbetrieb / Arbeitgeber, Arbeitsort:			
☐ Familienarbeit					
Rentner: in (AHV, IV)					
vorübergehend arbedauerhaft arbeitsunf	_				
	ang				
	n Abschluss abgebrochen?	Zuletzt abgeschlossene A	Ausbildung:		
Früherer Sozialhilfebezu	g?	Falls ja, wo?			
□ Ja □ Nein		von/bis?	_		
Berufliche Situation Ehe	epartner: in / eingetragene	Partner: in	☐ Keine		
in Ausbildung (ohne Lehrlinge)in der Berufslehre		Letzte oder aktuelle berufliche Tätigkeit Tätigkeit als			
☐ erwerbstätig (Teilzei					
☐ Selbstständigerwerb☐ arbeitslos ☐ RAV-☐ ausg☐ Familienarbeit		Bis wann? Letzter Lehrbetrieb / Arbeitgeber, Arbeitsort:			
Rentner: in (AHV, IV)	1				
□ vorübergehend arbe			-		
☐ dauerhaft arbeitsunf☐ Andere:	-				
Eine Ausbildung vor den ☐ Ja ☐ Nein	n Abschluss abgebrochen?	Zuletzt abgeschlossene Ausbildung:			
Früherer Sozialhilfebezu	ıg?	Falls ja, wo?			
□ Ja □ Nein		von/bis?			
Schule und Ausbildung	von minderjährigen Kinderi	1	☐ Keine		
Name					
Vorname					
Schule / Ausbildung / Erwerbstätigkeit	☐ Schule (19. Klasse) ☐ weiterführende Schule ☐ Lehre ☐ erwerbstätig	☐ Schule (19. Klasse)☐ weiterführende Schule☐ Lehre☐ erwerbstätig	☐ Schule (19. Klasse) ☐ weiterführende Schule ☐ Lehre ☐ erwerbstätig		

Versicherungen		
☐ Ich/wir haben neben der Kran	kenkasse keine weiteren Versicherung	en.
Art der Versicherung ²	Name der Versicherungsgesellschaft	
Hausrat- und Haftpflichtversicherung		Prämien bezahlt bis (Datum):
		Prämien bezahlt bis (Datum):
		Prämien bezahlt bis (Datum):
Unterstützungsbedarf		
Personen im erwerbsfähigen Alte	r änkungen, die wir beachten müssen? r können zur Teilnahme an <u>arbeitsmark</u> che Einschränkungen sind mittels Arztz	
Werden Sie von anderen Instituti Bsp. Versicherungen, Ärzte, Psych ☐ Nein ☐ Ja, von folgenden Institutioner	iatrische Dienste, Spitex, Kliniken, Kircl	nen, Fonds, Stiftungen, etc.
Beschreiben Sie bitte Ihren Bedar Bsp. finanzielle Unterstützung, Ve	rf an Unterstützung: rnetzung mit anderen Fachstellen, Arb	eitsintegration, etc.
	ie, Ihre Partner: in oder Ihre Kinder?	
Schulden		☐ Keine Schulden
☐ Mietzinsausstände	☐ Total CHF	
☐ Krankenkassen-Prämienausstä	inde	
☐ Weitere Schulden	☐ Total CHF	
	☐ Es besteht eine Lohn	pfändung.

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-Abredeversicherung).

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 betreibungsrechtlichen 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 Arztzeugnis 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			

Seite 5 von 13

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.

Fragen zur Lebenssituation

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

Einkommenssituation

Erwerbstätigkeit	Gesuch- steller: in	Ehepartner: in, eingetragene Partner: in	Bitte beilegen
Angestelltenverhältnis aktuell oder gekündigt			 Arbeitsvertrag Die letzten 3 Lohnabrechnungen Kündigungsschreiben der letzten Arbeitsstelle, wenn gekündigt
Erwerbsersatzeinkommen (bei Verlust der Arbeitsstelle)			 Die letzten 3 Taggeldabrechnungen Verfügungen RAV und zuständige Arbeitslosenkasse (Beco oder Unia)
Selbstständigerwerbend			 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			Kranken- / Unfalltaggeld
IV-Taggelder			Letzter Arbeitsvertrag
Invalidenrente / Unfallrente)			Leistungsbescheid Taggeld
Witwen- / Witwerrente			Letzte 3 Leistungsabrechnungen
Waisen- / Halbwaisenrenten			Alle Sozialversicherungen
BVG-Rente			Gültige Verfügung oder
Ausländische Rente			Letzter Leistungsentscheid
AHV-Rente			Beim Bezug von EL zusätzlich das
Hilflosenentschädigung (HE)			aktuelle Berechnungsblatt
Ergänzungsleistungen (EL)			

Andere Einkünfte	Gesuch- steller: in	Ehepartner: in, eingetragene Partner: in	Bitte beilegen
Ehegattenunterhalt			 Scheidungsurteil
Stipendien ⁵			Stipendienverfügung / Darlehen
Mieteinnahmen			Mietvertrag
Sonstige Einnahmen und Zuwendungen:			Sachdienliche Belege

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

–	
☐ Bargeld	CHF Andere Währung:
	Bitte beilegen
☐ Lohn-, Privat- und/oder Sparkonten im In- und Ausland	 Vollständige Kontoauszüge aller Familien- angehörigen der letzten 3 Monate
Bitte angeben: Kontonummer/IBAN und Kontoinhaber: in	 Hinweise: 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.
Motorfahrzeuge □ Auto □ Motorrad □ Boot □ E-Bike □ Quad □ Andere:	 Kaufquittungen, Kaufverträge Kopie Fahrzeugausweise, mit Angaben zum aktuellen Kilometerstand Rückkaufofferte eines Fachhändlers, einer Garage⁶ Leasingverträge (wenn zutreffend)
☐ Grundeigentum im In- und Ausland	Amtliche Bewertung (CH)Kaufverträge, Steuerwert o.ä. (Ausland)
☐ Lebensversicherungen	Police von LebensversicherungenRückkaufofferte
☐ Wertschriften Aktien, Obligationen, Anteilscheine usw.	Belege zum aktuellen Marktwert
☐ Kryptowährungen Bitcoin, Ethereum, Tether usw.	Belege zum aktuellen Marktwert
☐ PayPal oder andere Prepay Guthaben	Kontoauszüge
☐ Vorsorgeguthaben der 3. Säule	Kontoauszüge (Freizügigkeitsguthaben)
☐ Vorsorgeguthaben der Pensionskasse (BVG)	Kontoauszüge (Freizügigkeitsguthaben)Pensionskassenausweis
☐ Unverteilte Erbschaften	SiegelungsprotokollSteuer- oder Erbschaftsinventar
Andere (z.B. Sammlungen, Schmuck) Art:	
Bemerkungen	

 $^{^{\}rm 6}$ Nicht erforderlich, wenn das betreffende Fahrzeug geleast ist.

Kindeseinnahmen ⁷	☐ Keine Einnahmen
Haben mehrere Kinder Einnahmen oder Vermög	gen, füllen Sie bitte pro Kind dieses Formular aus. Danke!
Name, Vorname:	
realite, vortianie.	
Einnahmen	Bitte beilegen
☐ Kinderalimente	 Scheidungsurteil, Rechtskraftbescheinigung, Unterhaltsvereinbarung
☐ Kinder- und Ausbildungszulagen	 Scheidungsurteil, Rechtskraftbescheinigung, Unterhaltsvereinbarung
☐ Kinderrente zur IV/AHV	
☐ Waisen- / Halbwaisenrenten	Gültige Verfügung oder Leistungsentscheid
☐ Ergänzungsleistungen	inkl. Berechnungsblatt (EL)
☐ Hilflosenentschädigung	
☐ Stipendien	Stipendienverfügung / Darlehen
☐ Regelmässiges Erwerbseinkommen☐ Taschengeldjob☐ berufliche Ausbildung/Erwerbstätigkeit	Einkommen pro Monat ca. CHF: • Lohnabrechnungen letzte 3 Monate
☐ Ferienjob	Einkommen pro Jahr CHF:
☐ Sonstige Einnahmen / Zuwendungen Art:	•
Kindesvermögen	☐ Kein Vermögen
Kiliuesverillogeri	
	Bitte beilegen • Vollständige Kontopuszüge der letzten 2 Menate
☐ Lohn-, Privat- und/oder Sparkonten im In- und Ausland	Vollständige Kontoauszüge der letzten 3 Monate
☐ Grundeigentum im In- und Ausland	 Amtliche Bewertung, Erbgangsurkunde usw.
☐ Unverteilte Erbschaften	 Siegelungsprotokoll
	Steuer- oder Erbschaftsinventar
Andere:	<u> </u>
Bemerkungen	

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		
☐ Mietwohnung	 □ Wohngemeinschaft: □ mit Verwandten □ mit unbekannten Personen Anzahl Zimmer insgesamt: □ Davon Gemeinschaftsräume: (ohne Küche, Bad/WC) 	Bitte beilegen ☐ Gültiger Hauptmietvertrag ☐ Gültiger Untermietvertrag ⁸ ☐ Fehlt, da kein Mietvertrag abgeschlossen wurde.
□ Wohneigentum	 Bitte beilegen⁹ Hypothekardarlehensvertrag Letzte Belastungsanzeige (Quart Belege zu den Heizkosten zweier z.B. Holzbestellungen, Heizölverbra Letzte Abrechnung Gemeindebe Wasser/Abwasser, Kehrichtgrundge Police der obligatorischen Gebäu Weitere Versicherungspolicen de Letzte Rechnung Liegenschaftsst 	Vorjahre uch triebe bühr usw. udeversicherung (GVB) er Liegenschaft
□ stationärer Aufenthalt	Name, Adresse der Institution: Daueraufenthalt Vorübergehend bis:	 Bitte beilegen (sofern vorhanden) Pensionsvertrag Leistungsentscheid der Krankenkasse
☐ Andere z.B. Campingplatz, Notschlafstelle usw.	Bezeichnung, Ort:	 Bitte beilegen Verträge Kostenaufstellung / Zahlungsbeleg des letzten Monats
Wo halten Sie sich regelmässi Wo befindet sich Ihr Beziehun Wo sind Ihre persönlichen Din	nicht in einer Gemeinde des Sozialdiens g auf? gsnetz (Freunde, Verwandte usw.)? ge 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 sozialhilferechtlicher Sicht zu beurteilen. Kosten für die direkte oder indirekte Amortisation werden von der Sozialhilfe nicht übernommen.

K	^	n	L I	 h	in	21

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

Personalien	Konkubinatsp	oartner : in
-------------	--------------	--------------

Name	Zivilstand
Vorname	□ ledig
Strasse / Nr.	☐ verheiratet ☐ eingetragene Partnerschaft
PLZ / Ort	☐ getrennt lebend ¹⁰
Geburtsdatum	☐ gerichtlich getrennt
AHV-Nummer	☐ geschieden ☐ verwitwet
Heimatort / Nationalität	
Kontakt (Telefon/E-Mail)	

Angaben zum Konkubinat

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?	□ Nein □ Ja; Namen, inkl. Jahrgang:

Berufliche Situation Konkubinatspartner: in

☐ in Ausbildung (ohne Lehrlinge)	☐ Rentner: in (AHV, IV)
☐ in der Berufslehre	☐ vorübergehend arbeitsunfähig
☐ erwerbstätig (auch Teilzeit, temporär etc.)	☐ dauerhaft arbeitsunfähig
☐ Selbstständigerwerbend	□ arbeitslos
☐ Familienarbeit	☐ etwas anderes:
Aktuelle berufliche Tätigkeit als:	

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

Formular 6

Konkubinat (Fortsetzung)			
Einkommen			
Erwerbstätigkeit	Bitte beilegen		
☐ Angestelltenverhältnis	Lohnabrechnungen letzte 3 Monate		
☐ Erwerbsersatzeinkommen (bei Verlust der Arbeitsstelle)	Taggeldabrechnungen letzte 3 Monate		
☐ Selbstständigerwerbend	 Lohnabrechnungen letzte 3 Monate Buchhaltung oder Kassabuch letzte 3 Monate (ohne Belege!) 		
Sozialversicherungsleistungen	Bitte beilegen		
☐ Kranken- / Unfalltaggelder	Kranken- / Unfalltaggeld		
☐ IV-Taggelder	Leistungsabrechnungen letzte 3 Monate		
☐ Invalidenrente / Unfallrente			
☐ Witwen- / Witwerrente	Alle Sozialversicherungen		
☐ BVG-Rente	Gültige Verfügung oder Leistungsentscheid Deier Reserver Elementscheiden elementschei		
☐ Ausländische Rente	 Beim Bezug von EL zusätzlich das aktuelle Berechnungsblatt 		
☐ AHV-Rente	Der commungszaute		
☐ Ergänzungsleistungen (EL)			
☐ Hilflosenentschädigung (HE)			
Andere Einkünfte	Bitte beilegen		
☐ Sonstige Einnahmen / Zuwendungen	Sachdienliche Belege:		
Art:			
Beizulegende Unterlagen □ Vollständige Bank-/Postkontoauszüge (Einkünft □ Krankenkassenprämien (aktuelle Krankenversic □ Effektive Erwerbsunkosten (Quittungen für Reis □ Allfälliger Kindes-/Ehegattenunterhalt (Kopie U □ Abzahlungsraten von Krediten/Leasing (Verträg □ Ausgaben für Hausrat- und Privathaftpflichtver □ Allfällige Ausgaben infolge Krankheit / Behinde □ Steuerrechnungen oder Weiterbildungen, die n	sespesen, Verpflegung) nterhaltsvertrag / Nachweis Banküberweisung) ge und Nachweis der Banküberweisung) sicherungen (aktuelle Police / Prämienrechnung) rung (Quittungen)		
	als 5 Jahre zusammenleben oder Sie gemeinsame Kinder		
haben, muss auch das Vermögen des/der Konkubi	natspartner: in deklariert werden:		
	Bitte beilegen		
☐ keine Vermögenswerte	Letzte Steuererklärung und		
\square das Vermögen ist geringer als CHF 25'000.00	letzte stedererkidrang und letzte definitive Steuerveranlagung (privat und		
das Vermögen ist höher als CHE 25'000 00	Geschäft bei selbständiger Erwerbstätigkeit).		

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				□ verstorben
		☐ Ausland		☐ unbekannt
Vater				□ verstorben
		☐ Ausland		□ unbekannt
Grosseltern				□ verstorben
		☐ Ausland		☐ unbekannt
Grosseltern				□ verstorben
		☐ Ausland		□ unbekannt
Grosseltern				□ verstorben
		☐ Ausland		□ unbekannt
Grosseltern				□ verstorben
		☐ Ausland		☐ unbekannt
Kind volljährig				□ verstorben
		☐ Ausland		
Kind volljährig				□ verstorben
		☐ Ausland		
Kind volljährig				□ verstorben
		☐ Ausland		

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

	Name, Vorname	Strasse, PLZ, Ort	Geburtsdatum	
Mutter				□ verstorben
		☐ Ausland		☐ unbekannt
Vater				□ verstorben
		☐ Ausland		☐ unbekannt
Grosseltern				□ verstorben
		☐ Ausland		☐ unbekannt
Grosseltern				□ verstorben
		☐ Ausland		☐ unbekannt
Grosseltern				□ verstorben
		☐ Ausland		☐ unbekannt
Grosseltern				□ verstorben
		☐ Ausland		☐ unbekannt
Kind volljährig				□ verstorben
		☐ Ausland		
Kind volljährig				□ verstorben
		☐ Ausland		
Kind volljährig				□ verstorben
		☐ Ausland		

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