

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 Kind

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 finde Sie Hinweise zum Ausfülle des Formulars sowie Angaben, welche Unterlagen wir benötigen.

1

Ergänzungsgesuch zu Dossier:

1 Grunddaten Kind

Name:	Nationalität:	Pass-, ID oder Niederlassungs- bewilligung
Vorname:	Heimatort:	Datum oder seit Geburt
Aufenthaltsstatus:	In der Schweiz seit:	Ausländische Staatsangehörige Aufenthaltsbewilligung
Status gültig bis:	Erteilung VA:	Datum der Erteilung einer Vorläuf Aufnahme
Versichertennummer:	Geburtsdatum:	
Beziehung zu AntragstellerIn:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M	
<input type="checkbox"/> in der Gemeinde seit Geburt oder <input type="checkbox"/> Zuzug in die Gemeinde	<input type="checkbox"/> Im Kanton Bern wohnhaft seit Geburt oder <input type="checkbox"/> Zuzug in den Kanton	
von(Ort/Land):	von(Ort/Land):	
am	am	

2 Wohnsituation

Bemerkungen zur Wohnsituation:

3 Krankenversicherung

KVG-Versicherer:	KVG-Prämie pro Monat CHF	Aktuelle Police/n KVG und VVG
VVG-Versicherer 1:	VVG-Prämie pro Monat CHF	Aktuelle Prämienrechnungen
VVG-Versicherer 2:	VVG-Prämie pro Monat CHF	Mitteilung über Prämienverbilligung (IPV)

4 Versicherungen

<input type="checkbox"/> Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> Motorfahrzeugversicherung	Sämtliche Policen und letzte Prämienrechnungen
<input type="checkbox"/> Andere – Welche:		

5 Erwerbssituation, Arbeit

Nur ausfüllen, wenn die obligatorische Schulzeit abgeschlossen ist

Erwerbssituation:		Regelmässig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Anzahl Arbeitgeber:	Arbeitszeit pro Woche:		
Beschäftigungsgrad: <input type="checkbox"/> Vollzeit 90%+ <input type="checkbox"/> Teilzeitstelle - 49% <input type="checkbox"/> Teilzeitstelle 50 – 89% <input type="checkbox"/> Mehrere Teilzeitstellen	Teilzeitgrund: <input type="checkbox"/> In Ausbildung <input type="checkbox"/> Behinderung/Unfall <input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Haushalt, familiäre Gründe <input type="checkbox"/> keine Vollzeitstelle gefunden <input type="checkbox"/> zusätzliche Nebentätigkeit <input type="checkbox"/> anderes		
Erlerner Beruf:	Branche:		
Letzte Tätigkeit:	ArbeitgeberIn:		
Höchste Ausbildung:	ALV; stempeln seit:		
ALV; ausgesteuert seit:	Wie oft arbeitslos in den letzten 3 Jahren:		

Arbeitsverträge

Branche der gegenwärtigen oder letzte Anstellung

2

6 Einkommensdeklaration

1 Lohn aus unselbständiger Erwerbstätigkeit?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Nettolohn CHF
2 Lohn aus unselbständiger 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

Lohnabrechnungen oder Monatskontoabschlüsse der letzte drei Monate

Scheidungs Urteil oder Trennungvereinbarung

Gültiger Unterhaltstitel

Gültige Verfügungen, Abrechnung der letzten drei Monate

Gültige Rentenverfügungen oder Anmeldungen

Gültige EL-Verfügungen oder Anmeldung

Gültige Stipendienverfügung oder Anmeldung

Belege, Unterlagen

7 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)

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
zu deklarieren
Grundbuchauszüge

D Erbschaften / Anwartschaften ja nein

Wert CHF	per:	Bemerkungen:
----------	------	--------------

Erbverträge etc.

8 Schulden ja nein

Total CHF	per:	Bemerkungen:
-----------	------	--------------

Wenn Sie Nein angeben, bestätigen Sie, dass sie keine Schulden haben

Schuldenliste, Belege über Schulden

3

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 minderjährigen Kindern müssen die Sorgeberechtigten unterzeichnen.

Ort, Datum	Unterschrift Antragssteller/in
Ort, Datum	Unterschrift Partner/in

Rückzug des Gesuches Ich ziehe mein/wir ziehen unser Gesuch um Sozialhilfe zurück

Ort, Datum	Unterschrift Antragssteller/in
Ort, Datum	Unterschrift Partner/in