# Sozialdienste

Oberhasli

# Gesuchsformular „wirtschaftliche Sozialhilfe“

* Ihr Gesuch kann in der Regel erst behandelt werden, wenn das Gesuchformular sowie die für Ihre Situation massgebenden Unterlagen/Dokumente vollständig vorliegen.
* Ihr Gesuch gilt als Antrag – es muss die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse ausweisen.
* **Zu allen mit einem \* (Stern) bezeichneten Antworten, müssen Sie die entsprechenden Dokumente/Unterlagen einreichen**

(siehe auch Checkliste Unterlagen Seite 13).

* Der Anspruch auf Sozialhilfe entsteht ab Gesucheinreichung, sofern die Bedürftigkeit nachgewiesen ist.

## I. Personalien

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Gesuchsteller/Gesuchstellerin** | **Ehepartner/Ehepartnerin oder Eingetragene/r Partner/in** |
| Name\* |  |  |
| Vorname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Strasse/Nummer |  |  |
| PLZ/Ort |  |  |
| Zivilstand | 🞏 ledig  🞏 verheiratet  🞏 gerichtl. getrennt\*  🞏 in Trennung\*  🞏 in eingetr. Partnerschaft  🞏 geschieden\*  🞏 verwitwet | 🞏 ledig  🞏 verheiratet  🞏 gerichtl. getrennt  🞏 in Trennung  🞏 in eingetr. Partnerschaft  🞏 geschieden  🞏 verwitwet |
| Heimatort/  Nationalität |  |  |
| Aufenthaltsstatus |  |  |
| Zuzug Gemeinde  (Ort und Datum) |  |  |
| Beruf |  |  |
| Telefon |  |  |
| Handy |  |  |
| Mailadresse |  |  |
| Muttersprache und  weitere Sprachen |  |  |
| Meldeverhältnisse  Sind Sie oder Ihr (Ehe-) Partner/in Burger? 🞏 Ja 🞏 Nein Wenn ja, von 🞏 Bern 🞏 Biel 🞏 Thun 🞏 Burgdorf 🞏 Bözingen  Meldeverhältnisse (durch Sozialdienste auszufüllen)  Bei ausländischen Personen:  Ist Unterhaltsgarantie vorhanden? (Anfrage bei EWK) 🞏 Ja 🞏 Nein Meldung MiDi erforderlich 🞏 Ja 🞏 Nein | | |

## II. Allgemeine Fragen

## Warum melden Sie sich beim Sozialdienst an?

|  |
| --- |
|  |

## Sind Sie oder die im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen in den letzten 12 Monaten von einem Sozialdienst unterstützt worden?

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja  **⮚ Person:**  **⮚ Bezugsdauer:**  **⮚ Ort:** |

## Was haben Sie bisher unternommen, um Ihre Notlage zu vermindern bzw. zu beheben?

|  |
| --- |
|  |

## Wie viele Personen wohnen insgesamt im gleichen Haushalt?

|  |
| --- |
| Anzahl Erwachsene: Anzahl Kinder: Total: |

## Im gleichen Haushalt lebende minderjährige Kinder

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Geburtsdatum** | **Gemeinsames**  **Kind (ja/nein)** | **Sorgerecht**  (Vater, Mutter, gemeinsam) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Weitere im gemeinsamen Haushalt lebende volljährige Personen

|  |
| --- |
| Leben Sie seit mehr als 5 Jahren mit Ihrem Partner/Ihrer Partnerin in einem gemeinsamen Haushalt oder haben Sie mit Ihrem Partner/Ihrer Partnerin gemeinsame Kinder (Stabiles Konkubinat)? |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja **⮚ Formular „Persönliche Auskunft“ muss ausgefüllt werden** |

Leben Sie seit weniger als 5 Jahren mit Ihrem Partner/Ihrer Partnerin in einem gemeinsamen Haushalt?

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja **⮚ Formular „Persönliche Auskunft“ muss ausgefüllt werden** |

Leben Sie mit Familienangehörigen oder anderen erwachsenen Personen in einem gemeinsamen Haushalt?

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja  **⮚ Mit wie vielen Personen?:** |

## Auswärts wohnende minderjährige Kinder

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name / Vorname** | **Adresse** | **Geburtsdatum** | **Gemeinsames**  **Kind (ja/nein)** | **Sorgerecht**  (Vater, Mutter, gemeinsam) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Besteht für Sie oder ein Familienmitglied im Haushalt eine Vormund- oder Beistandschaft?

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja  **⮚ Name des Familienmitglieds:**  **⮚ Name / Adresse Vormund bzw. Beistand:** |

## Verwandte des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin (in auf- und absteigender Linie)

## (siehe Erklärung Punkt 7: Verwandtenunterstützungspflicht)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Name / Vorname** | **Adresse** | **Geburtsdatum** |
| **Vater** |  |  |  |
| **Mutter** |  |  |  |
| **Volljähriges Kind** |  |  |  |
| **Volljähriges**  **Kind** |  |  |  |

## Verwandte des Ehepartners/Ehepartnerin oder eingetragenen/r Partners/in

## (in auf- und absteigender Linie)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Name / Vorname** | **Adresse** | **Geburtsdatum** |
| **Vater** |  |  |  |
| **Mutter** |  |  |  |
| **Volljähriges Kind** |  |  |  |
| **Volljähriges**  **Kind** |  |  |  |

## III. Erwerbs-/Einkommenssituation

Es sind alle Einkünfte der folgenden im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen anzugeben: Ehegatten, eingetragene Partner, minderjährige Kinder.

## Erwerbssituation

## Erwerbssituation des Gesuchsstellers / der Gesuchsstellerin

|  |
| --- |
| **Was ist Ihre aktuelle Tätigkeit?** |
|  zeitlich befristeter Vertrag   Arbeit auf Abruf   Gelegenheitsarbeit   mitarbeitendes Familienmitglied im eigenen Geschäft   in der Lehre   erwerbstätig 100%   Beschäftigungsprogramm für Ausgesteuerte   auf Stellensuche beim Arbeitsamt gemeldet   auf Stellensuche nicht beim Arbeitsamt gemeldet |

|  |
| --- |
| **Aktuelle Arbeitsstelle** |
| **⮚ Arbeitgeber mit Adresse:** |
| **⮚ Einkommen Netto: ⮚ 13. Monatslohn:** 🞏 Ja 🞏 Nein |
| **⮚ Beschäftigungsgrad: ⮚ Grund für Teilzeit:**   Vollzeit   Teilzeit   Auf Abruf   Stundenlohn |
| **⮚Arbeitszeit pro Woche:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Letzte Arbeitsstelle(n)** | | | |
| Arbeitgeber | ausgeübte Tätigkeit | Pensum | von – bis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ausbildung** |
| **⮚ Welche Ausbildungen haben Sie absolviert:** |
| **⮚ Haben Sie eine Ausbildung abgebrochen?:** 🞏 Ja 🞏 Nein |

|  |
| --- |
| **Arbeitslosigkeit** |
| **⮚ Seit wann sind Sie arbeitslos?:** |
| **⮚ Sind Sie beim RAV angemeldet?:** 🞏 Ja 🞏 Nein **Seit wann?** |
| **⮚ Sind Sie ausgesteuert?:** 🞏 Ja 🞏 Nein **Seit wann?** |
| **⮚ Als was suchen Sie eine Stelle?**  **⮚ Zu wieviel Prozent?** |
| **⮚ Beziehen Sie Taggelder der Arbeitslosenversicherung?** 🞏 Ja 🞏 Nein 🞏 in Abklärung  **⮚ Wie heisst ihre Arbeitslosenkasse?** |

## Erwerbssituation (Ehe-) Partner

|  |
| --- |
| **Was ist Ihre aktuelle Tätigkeit?** |
|  zeitlich befristeter Vertrag   Arbeit auf Abruf   Gelegenheitsarbeit   mitarbeitendes Familienmitglied im eigenen Geschäft   in der Lehre   erwerbstätig 100%   Beschäftigungsprogramm für Ausgesteuerte   auf Stellensuche beim Arbeitsamt gemeldet   auf Stellensuche nicht beim Arbeitsamt gemeldet |

|  |
| --- |
| **Aktuelle Arbeitsstelle** |
| **⮚ Arbeitgeber mit Adresse:** |
| **⮚ Einkommen Netto: ⮚ 13. Monatslohn:** 🞏 Ja 🞏 Nein |
| **⮚ Beschäftigungsgrad: ⮚ Grund für Teilzeit:**   Vollzeit   Teilzeit   Auf Abruf   Stundenlohn |
| **⮚Arbeitszeit pro Woche:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Letzte Arbeitsstelle(n)** | | | |
| Arbeitgeber | ausgeübte Tätigkeit | Pensum | von – bis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ausbildung** |
| **⮚ Welche Ausbildungen haben Sie absolviert:** |
| **⮚ Haben Sie eine Ausbildung abgebrochen?:** 🞏 Ja 🞏 Nein |

|  |
| --- |
| **Arbeitslosigkeit** |
| **⮚ Seit wann sind Sie arbeitslos?:** |
| **⮚ Sind Sie beim RAV angemeldet?:** 🞏 Ja 🞏 Nein **Seit wann?** |
| **⮚ Sind Sie ausgesteuert?:** 🞏 Ja 🞏 Nein **Seit wann?** |
| **⮚ Als was suchen Sie eine Stelle?**  **⮚ Zu wieviel Prozent?** |
| **⮚ Beziehen Sie Taggelder der Arbeitslosenversicherung?** 🞏 Ja 🞏 Nein 🞏 in Abklärung  **⮚ Wie heisst ihre Arbeitslosenkasse?** |

## Erwerbssituation Kinder ab 14 Jahren

|  |
| --- |
| **Was ist Ihre aktuelle Tätigkeit?** |
|  zeitlich befristeter Vertrag   Arbeit auf Abruf   Gelegenheitsarbeit   mitarbeitendes Familienmitglied im eigenen Geschäft   in der Lehre   erwerbstätig 100%   Beschäftigungsprogramm für Ausgesteuerte   auf Stellensuche beim Arbeitsamt gemeldet   auf Stellensuche nicht beim Arbeitsamt gemeldet |

|  |
| --- |
| **Aktuelle Arbeitsstelle** |
| **⮚ Arbeitgeber mit Adresse:** |
| **⮚ Einkommen Netto: ⮚ 13. Monatslohn:** 🞏 Ja 🞏 Nein |
| **⮚ Beschäftigungsgrad: ⮚ Grund für Teilzeit:**   Vollzeit   Teilzeit   Auf Abruf   Stundenlohn |
| **⮚Arbeitszeit pro Woche:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Letzte Arbeitsstelle(n)** | | | |
| Arbeitgeber | ausgeübte Tätigkeit | Pensum | von – bis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ausbildung** |
| **⮚ Welche Ausbildungen haben Sie absolviert:** |
| **⮚ Haben Sie eine Ausbildung abgebrochen?:** 🞏 Ja 🞏 Nein |

|  |
| --- |
| **Arbeitslosigkeit** |
| **⮚ Seit wann sind Sie arbeitslos?:** |
| **⮚ Sind Sie beim RAV angemeldet?:** 🞏 Ja 🞏 Nein **Seit wann?** |
| **⮚ Sind Sie ausgesteuert?:** 🞏 Ja 🞏 Nein **Seit wann?** |
| **⮚ Als was suchen Sie eine Stelle?**  **⮚ Zu wieviel Prozent?** |
| **⮚ Beziehen Sie Taggelder der Arbeitslosenversicherung?** 🞏 Ja 🞏 Nein 🞏 in Abklärung  **⮚ Wie heisst ihre Arbeitslosenkasse?** |

## Einkommen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* **⮚ Bitte Einkommen der letzten drei Monate aufführen** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nettoeinkommen in CHF** | **Für Monat** | **Zahlungsempfänger** | **Erhalten am** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* **⮚ Bitte Buchhaltungsabschlüsse der letzten drei Monate**  **aufführen** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nettoeinkommen in CHF** | **Für Monat** | **Zahlungsempfänger** | **Bezüge** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Renten

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* **⮚ Bitte Renten der letzten drei Monate aufführen** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rente in CHF** | **Art der Rente** | **Zahlungsempfänger** | **Für Monat** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Taggelder - IV / ALV (Beco/Unia) / Unfall- oder Krankentaggeld

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* **⮚ Bitte Taggelder der letzten drei Monate aufführen** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Taggeld in CHF** | **Art des Taggeldes** | **Zahlungsempfänger** | **Für Monat** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Alimenten- und Unterhaltsberechtigung

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alimente in CHF** | **Art der Alimente** | **Zahlungsempfänger** | **Schuldner** | **Bezahlt**  Ja/Nein |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Ausbildungsbeiträge für das aktuelle Ausbildungsjahr (Stipendien)

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* (Verfügung beilegen) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ausbildungsbetrag in CHF**  **pro Ausbildungsjahr** | **Art und Herkunft des Ausbildungsbetrages** | **Name des Kindes** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Freiwillige periodische Geldleistungen von Verwandten / Bekannten

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* **⮚ Bitte Geldleistungen der letzten drei Monate aufführen** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Betrag in CHF** | **Datum der Zahlung** | **Zahlende Person** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Weitere Einnahmen der letzten 3 Monate

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\*  **⮚ Bitte Einnahmen der letzten drei Monate aufführen** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Betrag in CHF** | **Art des Einkommens** | **Für Monat** | **Erhalten am** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Sind mit den Angaben zu den Fragen 8 bis 15 alle Einnahmen angegeben?

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Ja | 🞏 Nein  **⮚ Bitte bei Frage 15 ergänzen** |

## IV. Hängige Anmeldungen

Es sind alle Anmeldungen folgender im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen anzugeben: Ehegatten, eingetragene Partner, Kinder.

## Anmeldung bei/für

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Institution** | **Anmeldung\* erfolgt**  **wann?**  (Kopie Anmeldung) | **Entscheid\* der Institution**  **Datum des Entscheides**  (Kopie Entscheid) | **Angemeldete**  **Person** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## V. Bankkonten und Vermögen

Es sind alle Vermögenswerte des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin sowie der folgenden im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen anzugeben: Ehegatten, eingetragene Partner, minderjährige Kinder.

## Bankkonti/Postkonti

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* **⮚ Es sind alle Konti aufzuführen (auch bei Kontostand 0.-)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Institut und Kontonummer (IBAN)** | **Kontoinhaber** | **Guthaben in CHF** | **Datum** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bank- oder Postkonto für allfällige Auszahlungen** | **Bank/Post:**  **IBAN:** |

## Pensionskasse und/oder Säule 3a

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* |

|  |
| --- |
| **⮚ Art:**  **⮚ Aktueller Wert:**  **⮚ Bezogen am: ⮚ Betrag in CHF:** |
| **⮚ Art:**  **⮚ Aktueller Wert:**  **⮚ Bezogen am: ⮚ Betrag in CHF:** |

## Wertschriften (Aktien, Anlagefonds etc.)

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* |

|  |
| --- |
| **⮚ Art:**  **⮚ Aktueller Wert:** |

## Sonstige Guthaben

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* |

|  |
| --- |
| **⮚ Art:**  **⮚ Aktueller Wert:** |

## Liegenschaften

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* |

|  |
| --- |
| **⮚ Art:**  **⮚ Ort:**  **⮚ Anschaffungs- und Verkehrswert:** |

## Motorfahrzeuge (Autos, Motorräder, E-Bikes und andere Motorfahrzeuge)

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marke/Typ/ Kennzeichen** | **Aktueller Wert** | **Leasing/ Teilzahlung** | **Jahrgang** | **KM-Stand** |
|  |  | 🞏 Nein 🞏 Ja |  |  |
|  |  | 🞏 Nein 🞏 Ja |  |  |

## Unverteilte Erbschaften

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* |

|  |
| --- |
| **⮚ Aktueller Stand:**  **⮚ Beteiligte:** |

## Lebensversicherungen

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* |

|  |
| --- |
| **⮚ Versicherte Person: ⮚ Versicherer:**  **⮚ Art: ⮚ Aktueller Wert:** |
| **⮚ Versicherte Person: ⮚ Versicherer:**  **⮚ Art: ⮚ Aktueller Wert:** |

## Weitere Vermögens-/Sachwerte (Tresor, Schmuck, Sammlerobjekte, etc.)

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Nein | 🞏 Ja\* |

|  |
| --- |
| **⮚ Art:**  **⮚ Aktueller Wert:** |
| **⮚ Art:**  **⮚ Aktueller Wert:** |
| **⮚ Art:**  **⮚ Aktueller Wert:** |

## VI. Ausgaben/Schulden

Es sind alle Verpflichtungen folgender im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen anzugeben: Ehegatten, eingetr. Partner, minderjährige Kinder.

## Wohnkosten\*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kosten in CHF pro Monat** |
| Wohneigentum\* (Beilagen siehe Punkt VIII)  🞏 Ja 🞏 Nein | Hypothekarzins: |
| Mietverhältnis. VermieterIn\*: | Nettomiete:  Nebenkosten: |

## Versicherungen\*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Betrag in CHF/Monat** |
| Prämien der obligatorischen Krankenpflegeversicherung nach KVG (Krankenkassenprämien) total |  |
| Zusatzversicherungen |  |
| (Anteil) Prämien Hausrat/Privathaftpflichtversicherung |  |

## Diverses\*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Betrag in CHF/Monat** |
| Kosten Fremdbetreuung Kinder (KITA, Tagesschulen, Tageseltern usw.) |  | |
| Steuern laufende |  | |
| Weitere begründete regelmässige Auslagen (z.B. Unterhaltsverpflichtung Dritte) |  | |

## Schulden/Ausstände \*

🞏 Nein 🞏 Ja

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schulden/Ausstände** | **Gläubiger** | **Höhe der Schuld** | **Betreibung/Lohnpfändung** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## VII. Erklärung

1. **Mitwirkungspflicht.** Ich nehme die nachfolgenden Bestimmungen aus dem Sozialhilfegesetzes (SHG) des Kantons Bern vom 11. Juni 2001 ausdrücklich zur Kenntnis:

*Pflichten (Art. 28 SHG): Personen, die Sozialhilfe beanspruchen, haben dem Sozialdienst die erforderlichen Auskünfte über ihre persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse zu geben und Änderungen der Verhältnisse unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen.  
Sie sind verpflichtet, ( a) Weisungen des Sozialdienstes zu befolgen, (b) das zum Vermeiden, Beheben oder Vermindern der Bedürftigkeit Erforderliche selber vorzukehren, (c)eine zumutbare Arbeit anzunehmen oder an einer geeigneten Integrationsmassnahme teilzunehmen. Zumutbar ist eine Arbeit, die dem Alter, dem Gesundheitszustand, den persönlichen Verhältnissen und den Fähigkeiten der bedürftigen Person angemessen ist.*

1. **Vermögen.** Ich erkläre, dass ich über keine kurzfristig realisierbaren Vermögenswerte verfüge (Barschaft, Bank- und PC-Konto).

Bei allfällig bestehenden Liegenschaften wird in der Regel ein gesetzliches Grundpfand ins Grundbuch eingetragen.

1. **Auskünfte Dritter.** Der Sozialdienst ist auch ermächtigt, beim Arbeitgeber, bei der Vermieterin, bei im Haushalt lebenden Personen, der Polizei, bei Ausländer- und Steuerbehörden Auskünfte einzuholen. (Art. 8 SHG)
2. **IK (individuelles Konto)-Auszug der Ausgleichskasse**. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Sozialdienst regelmässig Kontoauszüge zu den Beitragsleistungen der AHV bei der Ausgleichskasse des Kantons Bern einfordert.
3. **Bevorschussung.** Ich anerkenne, dass die erbrachten Sozialhilfeleistungen mit Nachzahlungen von Renten- oder Taggeldzahlungen von Privat- und Sozialversicherungen verrechnet werden.
4. **Rückerstattungspflicht.** Ich nehme zur Kenntnis, dass Sozialhilfeleistungen grundsätzlich rückerstattungspflichtig sind, sobald sich die wirtschaftlichen Verhältnisse eines Sozialhilfebezügers/einer Sozialhilfebezügerin wesentlich verbessert haben. Zu diesem Zweck informiert sich der Sozialdienst nach Abschluss der Unterstützung regelmässig bei der Steuerverwaltung über die Einkommens- und Vermögenssituation. Personen, die unrechtmässig wirtschaftliche Hilfe bezogen haben, sind zu deren Rückerstattung samt Zins verpflichtet.
5. **Verwandtenunterstützungspflicht.** Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Verwandten (Kinder/Eltern) grundsätzlich zur Hilfeleistung verpflichtet sind (Art. 328/329 ZGB). Die Sozialdienste Oberhasli überprüfen wenn nötig und unter Berücksichtigung der Umstände mit den unterstützungsfähigen Verwandten eine allfällige Beitragsleistung (Art. 37 SHG).
6. **Sozialinspektion.** Ich nehme zur Kenntnis, dass die Sozialdienste Oberhasli beim Verdacht auf missbräuchlichen Bezug von Sozialhilfe - etwa durch Angabe falscher Tatsachen - externe Sozialinspektorinnen und -inspektoren für die Abklärung einsetzt. Diese dürfen nötigenfalls auch verdeckt ermitteln.
7. **Missbräuchlicher Bezug von Leistungen.** Der missbräuchliche Bezug wird angezeigt. Er kann mit einer Geldstrafe oder mit einer Freiheitsstrafe von bis zu einem Jahr bestraft werden (Art. 148a StGB). Bei ausländischen Staatsangehörigen muss zusätzlich mit der Landesverweisung (Art. 66a Abs. 1 Bst. e StGB) gerechnet werden. Ein unrechtmässiger Bezug von Sozialhilfe und somit eine Straftat liegt vor, wenn jemand unwahre oder unvollständige Angaben macht, Tatsachen verschweigt, in irgendeiner Weise den Sozialdienst irreführt oder in einem Irrtum bestärkt, so dass diese Person oder eine andere Person Sozialhilfe bezieht, die ihr oder der anderen Person nicht zusteht.
8. **Rechnungen/Situationsbedingte Leistungen** Gesuche um Kostenübernahmen sind unaufgefordert im Voraus dem Sozialdienst schriftlich zur Prüfung zu unterbreiten (Beilagen: Kostenvoranschlag mit Begründung). Bereits bezahlte Rechnungen oder solche ohne vorgängiges Gesuch um Kostenübernahme kann der Sozialdienst nicht übernehmen.
9. **Kürzung von Leistungen.** Ich nehme zur Kenntnis, dass bei grobem Verschulden der Bedürftigkeit, unrechtmässigem Bezug von Sozialhilfeleistungen (inkl. Verzicht auf Einkommen), unkooperativem Verhalten, Verletzung der Mitwirkungspflicht und Nichteinhalten von Abmachungen und Weisungen, die Leistungen gekürzt werden können (Art. 36 SHG).
10. **Sozialhilfegeheimnis.** Die Mitarbeitenden auf den Sozialdiensten Oberhasli unterstehen der Schweigepflicht (Art. 8 SHG).
11. **Beschwerderecht.** Wenn ich mit einem Entscheid der Sozialdienste Oberhasli nicht einverstanden bin, kann ich eine Verfügung mit Rechtsmittelbelehrung verlangen. Das erlaubt mir eine Beschwerde beim Regierungsstatthalteramt.
12. **Amtssprache/Übersetzung.** Die Amtssprache ist Deutsch. Es liegt in der Verantwortung des Klienten, der Klientin für die Übersetzung der Gespräche sowie der Unterlagen besorgt zu sein.

Datum Unterschrift Gesuchsteller

Unterschrift Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

## VIII. Checkliste Unterlagen

Alle Unterlagen sind in Kopie einzureichen. Keine Originale!

(Nötigenfalls kann der Sozialdienst Originale einsehen).

Es werden keine offenen Rechnungen entgegengenommen.

\* = zwingend beilegen (die anderen Unterlagen soweit vorhanden)

|  |
| --- |
| * ID/Passkopie\* * Ausländerausweis * Krankenversicherungsausweise (Policen)\* und Kopie letzte Prämienrechnung * Mietvertrag\* (oder detaillierte Unterlagen über die Wohnkosten bei Wohneigentum: Besitzungurkunde, Hypothekarverträge, Darlehensverträge, Sicherungswerte (verpfändete Lebensversicherungen,…), Police Gebäudeversicherung, Auszug Grundbuch, Eröffnung amtlicher Wert, Unterlagen zu den Nebenkosten, allfällige Ertragsnachweise, …) * Auszüge von allen Bank-/Postkonti der letzten 3 Monate\* * Fahrzeugausweis(e) * alle Unterlagen der Arbeitslosenkasse (beco, Unia, etc.) * alle Unterlagen der Regionalen Arbeitsvermittlung (RAV) * Kündigungsschreiben, Arbeitsbestätigungen, etc. * Arztzeugnis (bei Arbeitsunfähigkeit) * Stipendien * Taggelder * Belege über alle weiteren Einkommen (Spenden, etc.) * Scheidungsurteil / Unterhaltsverträge * aktuelle Rentenverfügungen AHV/IV etc., * aktuelle Verfügung Ergänzungsleistungen (EL) (inkl. Berechnungsblatt) * Beleg aktuelle AHV-, IV-, BVG-Rente * alle Versicherungspolicen (Haftpflicht, Hausrat, Auto, Lebensversicherungen, etc.) * Unterlagen des Betreibungsamtes * Berechnung Existenzminimum * alle Darlehensverträge, Leasingverträge etc. * Belege zu Vermögenswerten |
| **Bei selbständig Erwerbstätigen**   * Abschlüsse der letzten 3 Monate * Letzter Jahresabschluss |
| **Bei unselbständig Erwerbstätigen**   * Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate * Arbeitsverträge |

Datum Unterschrift Gesuchsteller

Unterschrift Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

## IX. Erklärung nach dem Erstgespräch vom:

|  |  |
| --- | --- |
| Gesuch wird zurückgezogen 🞏 | Am Gesuch wird festgehalten 🞏 |

Datum Unterschrift Gesuchsteller

Unterschrift Ehepartner/in oder eingetragener Partner/in

|  |  |
| --- | --- |
| **Entscheid Sozialdienst** |  |
| Anspruch auf wirtschaftliche Sozialhilfe: | ja nein  🞏 🞏 |
| Wenn Anspruch gegeben: | ab: |

Datum Unterschrift SozialarbeiterIn