

Gesuchsformular „wirtschaftliche Sozialhilfe“

➤ Ihr Gesuch wird behandelt, wenn das Gesuchformular **vollständig** ausgefüllt und **unterzeichnet** ist und die **Kopien** der massgebenden Dokumente und Unterlagen vorliegen. Das Formular gilt als Antrag und dient der Erhebung der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse*. Der Anspruch auf Sozialhilfe entsteht **ab Gesuchseinreichung**.

➤ **Ferien oder Ortsabwesenheiten** sind nur mit Bewilligung des Sozialdienstes möglich. Nicht beantragte Ferien oder Ortsabwesenheiten gelten als unbewilligt.

➤ Wenn die Anzahl der Felder bei einer Frage nicht ausreicht, bitten wir Sie, die entsprechenden Ergänzungen auf der letzten Seite anzubringen.

➤ **Die Amtssprache ist Deutsch.** Der Bedarf für eine Übersetzung ist rechtzeitig anzumelden und liegt in der Verantwortung des Klienten, der Klientin.

* Falls Sie die Unterlagen **nicht vollständig einreichen** und dies deshalb zu einem Nichteintretensentscheid führt, werden wir die uns vorliegenden Unterlagen nach Ablauf eines Jahres vernichten.

1. Personalien

a) Gesuchsteller/in:

Name:	<input type="text"/>	Vorname(n):	<input type="text"/>
Strasse/Nr:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Heimatort:	<input type="text"/>
Nationalität:	<input type="text"/>	Aufenthaltsstatus:	<input type="text"/>
AHV-Nr.	<input type="text"/>	Zuzug in Gemeinde (Datum):	<input type="text"/>
Muttersprache:	<input type="text"/>	weitere Sprachen:	<input type="text"/>

Sind Sie oder Ihr (Ehe-)Partner/in Bürger? Ja Nein

Wenn ja, von Bern Biel Thun Burgdorf Bözingen

bitte Kopie der ID/Pass/Aufenthaltsbewilligung beilegen

Zivilstand

<input type="radio"/> ledig	<input type="radio"/> Gerichtlich getrennt*	<input type="radio"/> eingetragene Partnerschaft
<input type="radio"/> Verheiratet	<input type="radio"/> Geschieden*	<input type="radio"/> Stabiles Konkubinat
<input type="radio"/> in Trennung*	<input type="radio"/> Verwitwed	

*** bitte entsprechende Unterlagen und Dokumente beilegen (nur Kopien)**

Name Bank-/Postkonto für allfällige Auszahlungen:

IBAN:

CH-

2.3. Weitere im gemeinsamen Haushalt lebende, mir nicht verwandte, Personen:			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Unterstützungsbedarf Ja*/Nein

 * Bei Unterstützungsbedarf ist ein eigenes Antragsformular auszufüllen!

3. Verwandtschaft

3.1 Auswärts wohnende, eigene Kinder

Name	Vorname	Adresse	Geburtsdatum

3.2 Kindsvater/-mutter, welche/r nicht im gleichen Haushalt lebt

Name	Vorname	Adresse

3.3 Eltern des/r GesuchstellerIn

	Name/Vorname	Adresse	Geburtsdatum:
Mutter			
Vater			

3.4 Eltern der Ehepartner/in, Partner/in in eingetragener Partnerschaft oder Konkubinats

	Name/Vorname	Adresse	Geburtsdatum:
Mutter			
Vater			

4. Ausbildung und berufliche Situation

Es sind die aktuellen Tätigkeiten sowie alle Einkünfte der im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen anzugeben (Ehegatten, eingetragene Partnerschaften, stabiles Konkubinats, Kinder).

Gesuchsteller/In	Ehepartner/in, eingetragene Partner/in, Konkubinats-Partner/in
------------------	---

4.1. Ausbildung:	obligatorische Schule <input type="radio"/>	Ausbildung:	obligatorische Schule <input type="radio"/>
	Anlehre (EBA) <input type="radio"/>		Anlehre (EBA) <input type="radio"/>
	Berufslehre EFZ <input type="radio"/>		Berufslehre EFZ <input type="radio"/>
	Vollzeit Berufsschule <input type="radio"/>		Vollzeit Berufsschule <input type="radio"/>
	Höhere Fachschule / <input type="radio"/>		Höhere Fachschule / <input type="radio"/>
	Matura <input type="radio"/>		Matura <input type="radio"/>
	Universität <input type="radio"/>		Universität <input type="radio"/>
	weiss nicht <input type="radio"/>		weiss nicht <input type="radio"/>
	Ausbildung abgebrochen <input type="radio"/>		Ausbildung abgebrochen <input type="radio"/>
Erlerner Beruf:	<input type="text"/>	Erlerner Beruf:	<input type="text"/>

4.2. Aktuelle Tätigkeit:

in der Lehre <input type="checkbox"/>	in der Lehre <input type="checkbox"/>
Gelegenheitsarbeit <input type="checkbox"/>	Gelegenheitsarbeit <input type="checkbox"/>
zeitlich befristeter Vertrag <input type="checkbox"/>	zeitlich befristeter Vertrag <input type="checkbox"/>
Arbeit auf Abruf <input type="checkbox"/>	Arbeit auf Abruf <input type="checkbox"/>
Mitarbeitendes Familienmitglied im eigenen Geschäft/Betrieb <input type="checkbox"/>	Mitarbeitendes Familienmitglied im eigenen Geschäft/Betrieb <input type="checkbox"/>
**Selbst. Erwerbend (Pensum___%) <input type="checkbox"/>	**Selbst. Erwerbend (Pensum___%) <input type="checkbox"/>
erwerbstätig 100% (Anz. Std/Woche___) <input type="checkbox"/>	erwerbstätig 100% (Anz. Std/Woche___) <input type="checkbox"/>
*erwerbstätig Teilzeit: ___% (Std./Wo___) <input type="checkbox"/>	*erwerbstätig Teilzeit: ___% (Std./Wo___) <input type="checkbox"/>
auf Stellensuche, beim Arbeitsamt gemeldet seit: <input type="checkbox"/>	auf Stellensuche, beim Arbeitsamt gemeldet seit: <input type="checkbox"/>
auf Stellensuche <i>nicht</i> beim Arbeitsamt gemeldet, seit: <input type="checkbox"/>	auf Stellensuche <i>nicht</i> beim Arbeitsamt gemeldet, seit: <input type="checkbox"/>
Beschäftigungsprogramm für Ausgesteuerte <input type="checkbox"/>	Beschäftigungsprogramm für Ausgesteuerte <input type="checkbox"/>

***Begründung für Teilzeitarbeit:**

Aktueller oder letzter Arbeitgeber Gesuchsteller/in:

Arbeitgeber:	ausgeübte Tätigkeit:	von... bis...:	Pensum (%):	Stunden/Woche

Netto-Einkommen CHF: **13. Monatslohn:** Ja Nein

Aktueller oder letzter Arbeitgeber PartnerIn:

Arbeitgeber:	ausgeübte Tätigkeit:	von... bis...:	Pensum (%):	Stunden/Woche

Netto-Einkommen CHF: 13. Monatslohn: Ja Nein

****Selbständig Erwerbende: bitte Buchhaltungsabschlüsse der letzten drei Monate beilegen**

Sind sie arbeitslos?

Gesuchsteller/in: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja, seit: <input type="text"/> Wie oft waren Sie <input type="text"/> arbeitslos?: <input type="text"/>	Partner/in: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> seit: <input type="text"/> Wie oft waren Sie in den letzten 3 Jahren arbeitslos?: <input type="text"/>
als was suchen Sie eine Stelle? Zu wievielen Prozent?	
<input type="text"/> zu _____%	<input type="text"/> zu _____%

4.3 Ausbildung und berufliche Situation Kinder ab 14 Jahren

Name:

4.1. Ausbildung:

- obligatorische Schule
- Anlehre (EBA)
- Berufslehre EFZ
- Vollzeit Berufsschule
- Höhere Fachschule
- Matura
- Universität
- weiss nicht
- Ausbildung abgebrochen

Erlerner Beruf:

4.3.1 Aktuelle Tätigkeit (Kinder ab 14 Jahren):

Name:

- in der Lehre
- Gelegenheitsarbeit
- zeitlich befristeter Arbeitsvertrag
- Arbeit auf Abruf
- Mitarbeitendes Familienmitglied mit eigenem Geschäft / Betrieb
- Erwerbstätigkeit 100% (Anz. Std/Woche: _____)
- * Erwerbstätigkeit Teilzeit (Anz. Std/Woche: _____)
- Auf Stellensuche, beim Arbeitsamt gemeldet, seit: _____
- Auf Stellensuche, *NICHT* beim Arbeitsamt gemeldet, seit: _____
- Beschäftigungsprogramm für Ausgesteuerte

*Begründung für Teilzeitarbeit:

Aktueller oder letzter Arbeitgeber Kind

Arbeitgeber:	ausgeübte Tätigkeit:	von... bis...:	Pensum (%):	Stunden/Woche

Netto-Einkommen CHF: 13. Monatslohn: Ja Nein

* weitere arbeitstätige Kinder auf der Rückseite aufführen

Sind sie arbeitslos (Kinder ab 14 Jahren)?

Name:

Ja Nein

Wenn Ja, seit:

Wie oft waren Sie in den letzten 3 Jahren arbeitslos?:

als was suchen Sie eine Stelle? Zu wievielen Prozent?

zu _____ %

5. Weitere Einkünfte des Antragstellers

5.1 Renten

Nein Ja **➔** Bitte Renten der letzten drei Monate aufführen:

Art der Rente	Betrag in CHF	für Monat	Begünstigter

5.2 Taggelder - IV / ALV (Beco/Unia / Unfall- oder Krankentaggelder

Nein Ja **➔** Bitte Renten der letzten drei Monate aufführen:

Art des Taggeldes	Betrag in CHF	für Monat:	Taggeld Empfänger:

5.3 Alimenten- und Unterhaltsbeiträge (Erträge)				
Nein <input type="radio"/>		Ja <input checked="" type="radio"/>		Bitte Kopie der Verfügung beilegen
Art der Alimente	Betrag in CHF	Begünstigte Person	Bezahlt	Schuldner

5.4 Ausbildungsbeiträge für das aktuelle Ausbildungsjahr (Stipendien)			
Nein <input type="radio"/>		Ja <input checked="" type="radio"/>	Bitte Kopie der Verfügung beilegen
Art und Herkunft des Ausbildungsbetrages	Betrag/pro Jahr	Name des Kindes	

5.5 Freiwillige periodische Geldleistungen von Verwandten/Bekanntem			
Nein <input type="radio"/>		Ja <input checked="" type="radio"/>	Bitte Geldleistungen der letzten drei Monate aufführen
Name zahlende Person	Betrag in CHF	Datum der Zahlung	

5.6 Weitere Einnahmen in den letzten drei Monaten				
Nein <input type="radio"/>		Ja <input checked="" type="radio"/>		Bitte weitere Einnahmen der letzten drei Monate aufführen:
Art der Einnahmen	Betrag in CHF	erhalten am	Für Monat	

5.7 Anmeldungen bei Sozialversicherungen des Antragstellers oder für im gleichen Haushalt lebende Familienangehörige (Ehegatten, eingetragenen PartnerIn, Konkubinats-PartnerIn, Kinder)			
Nein <input type="radio"/>		Ja <input type="radio"/>	
Institution	Datum der Anmeldung*	Datum des Entscheides*	Angemeldete Person

*** bitte Kopie der Anmeldung, resp. Kopie des Entscheides der Institution beilegen**

6. Bankkonten und Vermögen

Es sind alle Vermögenswerte des Gesuchstellers/In sowie der im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen anzugeben.

6.1 Bankkonti / Konto Postfinance

Name Bank	Name Kontoinhaber	IBAN-Nr. (CH-...)	Datum	Betrag in CHF

6.2 Pensionskasse und/oder Säule 3a

Nein <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/>			
Art	Aktueller Wert	Bezogen am:	Betrag (Bezug) in CHF

6.3 Wertschriften (Aktien, Anlagefonds, etc)

Nein <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/>			
Art	Aktueller Wert	Bezogen am:	Betrag (Bezug) in CHF

6.4 Liegenschaften

Nein <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/>			
Art	Aktueller Wert	Anschaffungs- und Verkehrswert	Ort (Adresse):

6.5 Rückkaufsfähige Lebensversicherung(en)

Nein <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/>			
Versicherer	Art	Aktueller Wert	Versicherte Person

6.6 Motorfahrzeuge (Autos, Motorräder, E-Bikes und andere Motorfahrzeuge)				
Nein <input type="radio"/>		Ja <input type="radio"/>		
Marke/Typ/Jahrgang	Aktueller Wert	Kennzeichen	KM-Stand	Leasing Ja/Nein

6.7 Weitere Vermögens-/Sachwerte (Schmuck, Sammlerobjekte, Prepaidkarten, PayPal-Guthaben, Bargeld, etc)			
Nein <input type="radio"/>		Ja <input type="radio"/>	
Art	Aktueller Wert		

7. Ausgaben/Schulden	
Es sind alle Verpflichtungen des Gesuchstellers/In sowie der im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen anzugeben.	
7.1	Beträge in CHF pro Monat:
Nettomietzins	siehe Punkt 2
Prämien der obligatorischen Kranken-versicherung nach KVG (Krankenkassenprämien)*	
(Anteil) Prämien Hausrat/Privat-haftpflichtversicherung*	
Kosten Fremdbetreuung Kinder (KITA, Tagesschulen, Tageseltern, usw)*	
Steuern laufende (Total/pro Monat)	
Kosten für Motorfahrzeug	
Weitere begründete regelmässige Auslagen*	
*Bitte Kopien der Versicherungs-Policen, resp. der entspr. Bestätigungen, Vereinbarungen, Abrechnungen	

7.2 Unterhalts-/Alimentenverpflichtungen			
Nein <input type="radio"/>		Ja <input type="radio"/>	
Alimente in CHF	Art der Alimente	Begünstigter	Für Monat

7.3 Schulden /Ausstände			
Nein <input type="radio"/>		Ja <input type="radio"/>	
Schuld in CHF	Art der Schuld	Gläubiger	Rückzahlungs-Modus

7.4 Betreibungen / Lohnpfändungen	
Lohnpfändung?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja*  Betreibungsrechtliches Existenzminimum: <input type="text"/>
*Kopien der Betreibungen/Pfändungen beilegen	

8. Abschlussfragen	
8.1 Warum melden Sie sich beim Sozialdienst an?	
8.2 Was sind Ihre Erwartungen an den Sozialdienst	

8.3 Sind Sie oder die im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen in den letzten 12 Monaten von einem Sozialdienst unterstützt worden?		
Nein	<input type="radio"/>	Ja <input type="radio"/>
Wenn ja:	von welchem	Zeitraum

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

9. Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass die oben erwähnten Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind, und dass ich jede Veränderung meiner persönlichen und/oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Sozialdienst melde (Art. 28 Abs 1 Sozialhilfegesetz; SHG; BSG 860.1).

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Sozialdienst sozialhilfebeziehende Personen mit Ausweis B, C, Ci und L oder ohne gültiges Aufenthaltsrecht der Fremdenpolizei melden muss (Art. 82b der Verordnung über Zulassung, Aufenthalt und Erwerbstätigkeit; SR 142.201).

Der Sozialdienst überprüft die Angaben des Gesuchtsformulars. Er kann bei Verdacht, beispielsweise auf Schwarzarbeit, oder zur Kontrolle der angegebenen häuslichen Verhältnisse, angemeldete sowie unangemeldete Abklärungen vor Ort durchführen und Auskünfte bei Drittpersonen einholen.

Wer Leistungen oder Beiträge des Kantons oder der Gemeinde durch unrichtige oder unvollständige Angaben oder durch Verschweigen von Tatsachen erwirkt, wird mit Haft oder Busse bestraft (Art. 85 SHG). Bei betrügerischem Verhalten sind Gefängnisstrafen bis zu fünf Jahren möglich.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden, dass der Sozialdienst mich per E-Mail kontaktiert. | <input type="checkbox"/> Ich wünsche nicht vom Sozialdienst per E-Mail kontaktiert zu werden. |
|--|---|

Datum: _____

Unterschrift GesuchstellerIn: _____

Unterschrift Ehepartner oder eingetragene Partner/in: _____

10. Erklärung nach dem Intake-Gespräch vom: _____

Gesuch wird zurückgezogen

Am Gesuch wird festgehalten

Unterschrift Gesuchsteller/In

Datum: _____

Unterschrift Ehepartner oder eingetragen/e Partner/in

11. Erklärung

11.1 Mitwirkungspflicht

Ich nehme die nachfolgenden Bestimmungen aus dem Sozialhilfegesetz (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 vorzunehmen, (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.

11.2. Vermögen

Ich erkläre, dass ich über keine kurzfristig realisierbaren Vermögenswerte verfüge (Barschaft, Bank- und PC-Konto). Bei allfälligen bestehenden Liegenschaften wird in der Regel ein gesetzliches Grundpfand ins Grundbuch eingetragen.

11.3 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

11.4 Bevorschussung

Ich anerkenne, dass die erbrachten Sozialhilfeleistungen mit Nachzahlungen von Renten- oder Taggeldzahlungen von Privat- und Sozialversicherungen verrechnet werden.

11.5 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.

11.6 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).

11.7 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 einsetzen. Diese dürfen nötigenfalls auch verdeckt ermitteln.

11.8 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.

11.9 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.

11.10 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).

11.11 Sozialhilfegeheimnis

Die Mitarbeitenden auf den Sozialdiensten Oberhasli unterstehen der Schweigepflicht (Art. 8 SHG).

11.12 Beschwerderecht

Entscheide des Sozialdienstes können beim Regierungstatthalter in Interlaken angefochten werden. Wo nicht vorhanden, kann dazu eine beschwerderechtliche Verfügung beim Sozialdienst einverlangt werden.

11.13 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 oder rechtzeitig ein Gesuch um Übersetzung zu stellen.

Unterschrift Gesuchsteller/In

Datum: _____

Unterschrift Ehepartner oder eingetragene Partner/in

12. Checkliste Unterlagen

Alle Unterlagen sind in **Kopie** einzureichen. Keine Originale! (Nötigenfalls kann der Sozialdienst Originale einsehen).

Es werden keine offenen Rechnungen entgegen genommen!

- ID / Passkopie
- Ausländerausweis (Kopie)
- Krankenkassenversicherungsausweise (Policen) und Kopie der letzten Prämienrechnung
- Mietvertrag **oder**
- Detaillierte Unterlagen über die Wohnkosten bei Wohneigentum:
Besitzurkunde, Hypothekarverträge, Darlehensverträge, Sicherungswerte (verpfändete Lebensversicherungen, etc), Police Gebäudeversicherung(en), Grundbuch-Auszug, Eröffnung amtlicher Wert, Unterlagen zu den Nebenkosten, allfällige Ertragsnachweise
- Auszüge von allen Bank-/Postkonti der letzten drei Monate
- Fahrzeugausweise
- Alle Unterlagen der Arbeitslosenkasse (beco, Unia, etc)
- Alle Unterlagen der Regionalen Arbeitsvermittlung (RAV)
- Kündigungsschreiben, Arbeitsbestätigungen, etc.
- Arztzeugnisse (bei Arbeitsunfähigkeit)
- Stipendien
- Taggelder
- Belege über alle weiteren Einkommen (Spenden, etc)
- Scheidungsurteil /Unterhaltsverträge
- Aktuelle Rentenverfügungen AHV/IV, etc.
- Aktuelle Verfügungen über Ergänzungsleistungen (EL), inkl. Berechnungsblatt
- Belege über aktuelle AHV-,IV-, BVG-Renten
- Alle Versicherungspolizen (Haftpflicht, Hausrat, Auto, Lebensversicherungen, etc)
- Unterlagen des Beitreibungsamtes
- Berechnung Existenzminimum
- Alle Darlehensverträge, Leasingverträge, etc.
- Belege zu Vermögenswerten

- Bei selbständig Erwerbstätigen:**
- Buchhaltungs-Abschlüsse der letzten drei Monate
- Letzter Jahresabschluss

- Bei unselbständig Erwerbstätigen:**
- Lohnabrechnungen der letzten drei Monate
- Arbeitsverträge

Unterschrift Gesuchsteller/In

Datum: _____



Unterschrift Ehepartner oder eingetragen/e Partner/in


