



**ENTSCHÄDIGUNGSANTRAG GASTFAMILIEN
FÜR UNTERKUNFT INKL. NEBENKOSTEN UND EINRICHTUNG**

GASTFAMILIE /ANTRAGSTELLERIN

Name und Vorname

Adresse

Telefonnummer

E-Mail

Bankverbindung

IBAN-Nr.

Bank:

*Wie viele Flüchtlinge wohnen
bei Ihnen?*

Seit wann?

*Erhalten sie bereits eine
Entschädigung?*

Ja Nein

*Wie lange sind sie bereit,
die Flüchtlinge bei Ihnen
unterzubringen?*

Haben ihre Gäste den Schutzstatus S beim BAZ (Bundesasylzentrum) beantragt/erhalten?

beantragt erhalten

Datum: _____

ART DER UNTERKUNFT

Separate Wohneinheit

Ja

Adresse?

Anzahl Zimmer?

Kochgelegenheit

separat

gemeinsam

Sanitäre Einrichtungen

separat

gemeinsam

Allgemeine Ausstattung?

z.B. Radio/TV, Internet,
Waschmaschine usw.

**Integriert in den eigenen
Haushalt**

Ja

Wie viele Personen leben
normalerweise im Haushalt?

Erwachsene

Kinder

Anzahl Zimmer gesamt?

Anzahl Zimmer für die Flüchtlinge?

Kochgelegenheit

separat

gemeinsam

Sanitäre Einrichtungen

separat

gemeinsam

Allgemeine Ausstattung?

z.B. Radio/TV, Internet,
usw.

PERSONALIEN DER GÄSTE

Person 1

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Nationalität

Telefonnummer

E-Mail

Geschlecht

Mann Frau

Beruf

Reisepass Nummer

Person 2

Beziehung

EhepartnerIn Konkubinat Andere

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Nationalität

Telefonnummer

E-Mail

Geschlecht

Mann Frau

Beruf

Reisepass Nummer

Kinder

Name

Vorname

Geschlecht

M F

M F

M F

M F

Geburtsdatum

Name

Vorname

Geschlecht

M F

M F

M F

M F

Geburtsdatum

ALLGEMEINES:

- 1) Die Entschädigung an Gastfamilien werden frühestens ab dem Monat ausgerichtet, ab welchem die Gemeinde Anspruch auf die Globalentschädigung hat
- 2) Sämtliche Änderungen im Haushalt, bei der Anzahl Personen usw. sind den Sozialen Diensten umgehend und unaufgefordert zu melden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle von Ihnen gemachten Angaben wahrheitsgemäss und vollständig sind:

Ort und Datum

Unterschrift

AntragsstellerIn / Antragsteller