Eingang:

**Antrag auf Sozialhilfeunterstützung**

Sie haben sich aufgrund Ihrer finanziellen Notlage an die Sozialen Dienste der Gemeinde Tobel-Tägerschen gewandt. Für die Berechnung eines Sozialhilfeanspruchs sind wir verpflichtet, vorab Ihre finanziellen Verhältnisse abzuklären.

Dazu bitten wir Sie die folgenden Seiten lückenlos auszufüllen und die Unterlagen gemäss Checkliste dem Gesuch beizulegen. Einen Termin für ein Erstgespräch erhalten sie nach Einreichung der vollständigen Unterlagen.

**Personalien des Antragstellers / Antragstellerin**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname / Name |  |
| Adresse |  |
| PLZ, Ort |  |
| Geburtsdatum |  |
| Zivilstand |  |
| Erlernter Beruf |  |
| Aktuelle Tätigkeit |  |
| Abschluss |  |
| Tel. Nr. / Mobil |  |
| E-Mailadresse |  |
| Heimatgemeinde / Nationalität |  |
| Zuzug per |  |
| Fand bereits eine Unterstützung statt? | Ja, wo?        Nein |

**Personalien Partner / Partnerin**

|  |  |
| --- | --- |
| Ehepartner/in  Lebenspartner/in  Wohnpartner/in | |
| Vorname / Name |  |
| Geburtsdatum |  |
| Zivilstand |  |
| Tel. Nr. / Mobil |  |
| E-Mailadresse |  |
| Aktuelle Tätigkeit |  |

**Kinder**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorname / Name |  |  |  |
| Adresse |  |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |  |
| Zivilstand |  |  |  |
| Tel. Nr. / Mobil |  |  |  |
| Aktuelle Tätigkeit |  |  |  |
| Sorgerecht | Ja  Nein | Ja  Nein | Ja  Nein |

**Eltern / Mutter**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname / Name |  |
| Adresse |  |
| PLZ, Ort |  |
| Geburtsdatum |  |

**Eltern / Vater**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname / Name |  |
| Adresse |  |
| PLZ, Ort |  |
| Geburtsdatum |  |

**Wichtige Kontaktpersonen (Verwandte, Freunde, Bekannte)**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname / Name |  |
| Adresse |  |
| PLZ, Ort |  |
| Telefonnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Beistandschaft (Vorname / Name) |  |
| Adresse |  |
| PLZ, Ort |  |

**Momentane Situation**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Lohn deckt Lebensunterhaltskosten nicht |
|  | Keine Alimentenzahlungen |
|  | Krankheit oder Unfall |
|  | Aufgabe einer selbständigen Erwerbstätigkeit |
|  | Antrag auf Invalidenrente pendent |
|  | Arbeitslosentaggeld pendent |
|  | Arbeitslosentaggelder decken Lebensunterhalt nicht |
|  | Kein Anspruch auf Arbeitslosentaggeld / ausgesteuert |
|  | Zuzug aus einer anderen Gemeinde |
|  | Andere |

**Arbeitsstellen in den letzten zwei Jahren**

|  |  |
| --- | --- |
| Tätigkeit |  |
| Adresse Firma |  |
| Anstellung | temporär  Vollzeit  Teilzeit Pensum: |
| Kündigung |  |
| Kündigungsgrund |  |
| Dauer der Anstellung |  |
| Einkommen |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tätigkeit |  |
| Adresse Firma |  |
| Anstellung | temporär  Vollzeit  Teilzeit Pensum: |
| Kündigung |  |
| Kündigungsgrund |  |
| Dauer der Anstellung |  |
| Einkommen |  |

**Einkommen**

|  |  |
| --- | --- |
| *Was* | *Betrag in CHF* |
| Lohn |  |
| Arbeitslosengeld |  |
| Kranken- / Unfalltaggeld |  |
| Renten |  |
| Ergänzungsleistungen |  |
| Hilfslosenentschädigung |  |
| Pensionskasse |  |
| Stipendien |  |
| Unterhaltsbeiträge |  |
| Anderes Einkommen |  |

**Vermögen (bitte alle Konti aufführen)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Was* | *Betrag in CHF* |
| Bankkonti |  |
| Postkonti |  |
| Bargeld |  |
| Wertschriften |  |
| Liegenschaften | Wo: |
| Lebensversicherung |  |
| Mietzinseinnahmen |  |
| Wert Motorfahrzeuge | Art: |
| 3. Säule |  |
| Freizügigkeitskonto |  |
| Pensionskassengelder vorbezogen |  |
| Anderes Vermögen |  |

**Schulden**

|  |  |
| --- | --- |
| *Was* | *Betrag in CHF* |
| Kredite |  |
| Leasing |  |
| Alimentenschulden |  |
| Steuerschulden |  |
| Betreibungen |  |
| Hypothek |  |
| Andere Schulden |  |

**Wohnen**

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl Zimmer |  |
| Anzahl Bewohner |  |
| Mietzins und Nebenkosten |  |
| Mietzinsausstände in CHF |  |
| Wohnung gekündigt | Ja  Nein |

**Krankenkasse**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Offene Prämien |  |
| Unfallversicherung | Ja  Nein |
| Prämienverbilligung | Ja  Nein |
| Leistungsstopp | Ja  Nein |

**Haftpflichtversicherung / Hausratversicherung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Offene Prämien |  |

**Gesundheit**

|  |  |
| --- | --- |
| Sind Sie gesund? | Ja  Nein |
| Sind Sie in psychiatrischer Behandlung? | Ja  Nein |
| Konsumieren Sie regelmässig Suchtmittel? | Ja  Nein |

**Behandelnde Ärzte / Fachstellen / Bewährungshilfe etc.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Institution / Stelle |  |  |
| Kontaktperson |  |  |
| Adresse |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |
| Telefonnummer |  |  |
| Grund |  |  |
| Zeitraum |  |  |

**Welche Unterstützung erwarten Sie von den Sozialen Diensten?**

|  |
| --- |
|  |

**Bankverbindung für Überweisung der Sozialhilfeleistungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Bank/Post |  |
| Adresse |  |
| PLZ, Ort |  |
| IBAN-Nr. |  |

Ich/wir bestätigen, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name / Vorname |  | |
| Ort / Datum |  | |
| Unterschriften(en) | Antragsteller/in | Ehepartner/in |

**Checkliste Unterlagen**

Dem Gesuch sind folgende Unterlagen beizulegen. Die vollständigen Unterlagen sind Voraussetzung für ein Aufnahmegespräch und die Unterstützung durch Sozialhilfeleistungen.

Personalien / diverse Unterlagen

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kopie Pass / Identitätskarte / Ausländerausweis |
|  | Lebenslauf (Bewerbungsdossier, Diplome, Fähigkeitszeugnis, Arbeitszeugnisse) |
|  | Fahrzeugausweis |
|  | Police Autoversicherung |
|  | Aktuelles Veranlagungsprotokoll Steueramt (aller im Haushalt lebenden Personen) |
|  | Veranlagungsprotokoll der letzten Steuerveranlagung |

Wohnung / Eigentum

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mietvertrag und Quittung der letzten Mietzinszahlungen (1 Einzahlungsschein) |
|  | Hypothekarzins / Darlehensvertrag |
|  | Nebenkostenabrechnung (Nur bei Eigentum) |

Versicherungen

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aktuelle Krankenkassenpolice und Quittung der letzten Prämienzahlung (aller im Haushalt lebenden Personen) |
|  | Police Haftpflicht- / Hausratversicherung |
|  | Police Lebensversicherung |

Einkommen und Vermögen

|  |  |
| --- | --- |
|  | Detaillierte Bank- oder Postkontoauszüge aller Konti der letzten sechs Monate  Inkl. aktueller Saldo (aller im Haushalt lebenden Personen) |
|  | Police Freizügigkeitskonto |

Bei Erwerbstätigkeit

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aktueller Arbeitsvertrag, Lehr- oder Praktikumsvertrag (aller im Haushalt lebenden Personen) |
|  | Lohnabrechnungen der letzte drei Monate (aller im Haushalt lebenden Personen) |

Bei Arbeitslosigkeit

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kündigungsschreiben |
|  | Anmeldung beim RAV |
|  | Arbeitslosenabrechnungen der letzten drei Monate |
|  | Verfügungen der Arbeitslosenkasse (Einstelltage, Praktikumsplätze usw.) |

Bei IV, AHV, Pensionskasse, EL und HE

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kopie Anmeldung / Antrag oder Anmeldebestätigung |
|  | Verfügungen (Zusprache, Einstellung, Ablehnung, Berechnung usw.) |

Bei Unfall / Krankheit / SUVA

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aktuelles detailliertes Arztzeugnis  (Arbeitsunfähigkeit in Prozent, Beginn und Dauer der Krankschreibung) |
|  | Taggeldabrechnung der letzten drei Monate |
|  | Verfügungen |

Bei Scheidung / Elternschaft

|  |  |
| --- | --- |
|  | Scheidungs- oder Trennungsurteil (vorsorgliche Massnahmen) |
|  | Unterhaltsbeitrag |
|  | KESB Entscheide |

Bei Betreibungen

|  |  |
| --- | --- |
|  | Unterlagen über Existenzminimum / Pfändungsurkunde |

Wenn alle Angaben und Unterlagen in unserem Besitz sind, werden wir den Antrag bearbeiten und Sie anschliessend zu einem Gespräch einladen. Nach diesem Gespräch wird der Gemeinderat/Fürsorgekommission über den Antrag entscheiden. Dieser Entscheid wird dann mit Rechtsmittelbelehrung zugestellt.

**Bei der Überprüfung Ihres Antrages sind wir auf Ihre Zusammenarbeit angewiesen. Ohne die oben aufgeführten Unterlagen ist ein Erstgespräch und die speditive Bearbeitung Ihres Antrages nicht möglich. Sollten Sie gewisse Unterlagen nicht beschaffen können, stehen wir Ihnen für Rückfragen zur Verfügung.**

**Bitte achten Sie darauf, dass Sie den Antrag vollständig ausfüllen und zusammen mit dem unterschriebenen Merkblatt für Unterstützungsbedürftige zurückgeben. Wenn Sie Fragen haben, rufen Sie uns an.**

Der vollständige Antrag ist samt den Unterlagen an folgende Adresse zu senden:

Soziale Dienste Tobel-Tägerschen

Hauptstrasse 22

9555 Tobel

**MERKBLATT FÜR UNTERSTÜTZUNGSBEDÜRFTIGTE**

1. **Allgemeines**

Sie haben sich aufgrund Ihrer persönlichen Situation an die Fürsorgebehörde gewandt. Gemäss den gesetzlichen Grundlagen haben Sie Anspruch auf Beratung und Hilfe. Ihr Name ist nur den zuständigen Behörden bekannt. Diese unterstehen der Schweigepflicht.

1. **Zuständigkeit**

Zuständig für Hilfeleistung jeder Art ist die Fürsorgebehörde an Ihrem Wohnort. Bei Unklarheiten steht Ihnen der Fürsorgepräsident oder die –präsidentin nach vorheriger Anmeldung zur Verfügung.

1. **Grundlagen**

Die Unterstützung ist gesetzlich geregelt:

Die Behörde ist verpflichtet, Ihre finanziellen Verhältnisse abzuklären (§ 7, 8 und 18 Sozialhilfegesetz), und entscheidet dann über Art und Ausmass der Hilfe.

Dazu muss die Behörde Ihre Einkommens- und Vermögensverhältnisse genau und lückenlos kennen. Unwahre oder lückenhafte Angaben haben strafrechtliche Folgen. Eine Verurteilung hat eine Freiheitsstrafe bis zu einem Jahr oder eine Geldstrafe zur Folge. Bei Personen mit ausländischer Staatsangehörigkeit hat eine Verurteilung eine Landesverweisung für 5 bis 15 Jahre zur Folge. In jedem Fall sind zu Unrecht bezogene Leistungen zurück zu bezahlen.

Leben Sie mit einem Partner oder einer Partnerin zusammen, so hat sich dieser oder diese anteilmässig an den Lebensunterhaltskosten zu beteiligen. Deshalb benötigt die Behörde auch über dessen bzw. deren finanzielle Verhältnisse genaue Angaben. Einnahmen von Untermieten sind anzurechnen.

Unterstützungen werden aus Steuergeldern finanziert und sind grundsätzlich rückerstattungspflichtig. Sie sind zurück zu bezahlen, sobald sich die materiellen Verhältnisse einer unterstützten Person wesentlich verbessert haben (z.B. durch Einkommen, Erbschaft, Schenkungen, Gewinne).

Erfolgt eine Unterstützung, weil Guthaben aus Versicherungsleistungen (z.B. AHV, IV, SUVA, private Versicherungen) oder Alimenten noch ausstehen, erklären Sie sich damit einverstanden, dass diese Ansprüche an die Behörde übergehen. Zahlungen (auch rückwirkende) sind mit den bisher ausgerichteten Unterstützungen zu verrechnen.

Gemäss Art. 328 ff ZGB haben Verwandte in günstigen Verhältnissen einander zu unterstützen. Deshalb ist eine Behörde verpflichtet zu überprüfen, ob Ihre Verwandten (Eltern, Kinder, Grosseltern, Enkel) einen Beitrag an die Unterstützung leisten können.

1. **Umfang der Unterstützung**

Unterstützungen dienen der Bestreitung des laufenden Lebensunterhaltes, jedoch nicht für Schulden. Die Fürsorgebehörde teilt Ihnen Ihren Anspruch schriftlich mit.

Sie sind verantwortlich, dass Sie Unterstützungsbeträge für Wohnungsmiete, Krankenkassenprämien usw. pünktlich weiterleiten.

Für ausserordentliche, grössere Anschaffungen, Zahnarztrechnungen etc. ist jeweils vorgängig ein Kostenvoranschlag und eine Kostengutsprache einzuholen.

1. **Änderungen der Anspruchsberechtigung**

Wenn sich Ihre Verhältnisse ändern, ist der Unterstützungsanspruch neu zu berechnen. Deshalb sind Sie aufgerufen, Änderungen unverzüglich und in jedem Fall mitzuteilen. Solche Änderungen sind z.B.:

- höhere oder niedrigere Einkünfte (Lohn, Rente, Krankengeld, Arbeitslosenunterstützung, Stipendien, Eigenverdienst von Kindern oder anderen im Haushalt lebenden Personen, Alimente, Mietzins aus Untermiete);

- Wegfall, Senkung oder Erhöhung von Kosten;

- Veränderung der Personenzahl im Haushalt (Wegzug, Spitalaufenthalt, Geburt, Todesfall, Zuzug eines Partners, Zuzug anderer Personen).

1. **Einsatz von Sozialinspektorinnen oder Sozialdetektiven**

Leider kommt es vor, dass auf Grund unrichtiger Angaben zu Unrecht oder zu viel Sozialhilfeleistungen ausgerichtet werden. Die Fürsorgebehörde kann Drittpersonen beauftragen, Ihre Angaben zu kontrollieren. Sozialinspektorinnen oder Sozialdetektive können, soweit erforderlich, Hausbesuche abstatten, von einem öffentlich einsehbaren Raum Fotos machen und andere technische Mittel einsetzen. Bei Verdacht auf Missbrauch ist die Polizei einzuschalten.

1. **Rechtsmittel**

Sind Sie mit einem Entscheid der Fürsorgebehörde nicht einverstanden, können Sie den Entscheid beim Departement für Finanzen und Soziales überprüfen lassen. Die Rekurseingabe muss einen Antrag und eine Begründung enthalten. Der angefochtene Entscheid ist beizulegen.

--------------------------------------------------------------- **Erklärung** -------------------------------------------------------

Der Antragsteller bzw. die Antragstellerin erklärt:

- von der Fürsorgebehörde das Merkblatt erhalten und von dessen Inhalt Kenntnis genommen zu haben;

- der unterstützenden Behörde umfassend und wahrheitsgetreu Auskunft erteilt zu haben.

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname |  |
| Strasse / Ort |  |
| Ort / Datum |  |
| Unterschriften(en) | Antragsteller/in |