



Gesuch zum Bezug von Mietzinsbeiträgen

Füllen Sie das Formular bitte vollständig aus. Nicht relevante Felder sind zu streichen.

Personalien		
	Antragssteller/in	Ehepartner/in, Partner/in eingetragene Partnerschaft, gefestigtes Konkubinat ¹ nachfolgend als Partner/in bezeichnet
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
AHV-Nr.:		
Adresse		
Telefon / Mobile		
E-Mail		
Nationalität		
Aufenthaltsstatus	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B-Jahresaufenthalt <input type="checkbox"/> B- Flüchtling <input type="checkbox"/> F-vorl. aufg. Person <input type="checkbox"/> F-Flüchtling <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B-Jahresaufenthalt <input type="checkbox"/> B- Flüchtling <input type="checkbox"/> F-vorl. aufg. Person <input type="checkbox"/> F-Flüchtling <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Andere
Zuzugsdatum in den Kanton BL		

Bitte Kopie Personalausweise einreichen

¹ Sozialhilfegesetz §7a Absatz 2: «Ein gefestigtes Konkubinat ist anzunehmen: a. wenn seit mindestens 2 Jahren ein gemeinsamer Haushalt geführt wird, b. wenn die beiden Personen mit 1 oder mehreren gemeinsamen Kindern zusammenleben oder c. bei in der Schweiz nicht anerkannten Eheschliessungen.»

Anzahl Personen im gleichen Haushalt: _____	Kinder: _____ Erwachsene: _____
---------------------------------------------	---------------------------------

Kinder, die zur Unterstützungseinheit zählen (teilweise oder ganz im gleichen Haushalt lebend)				
Name	Vorname	Geburtsdatum	In Ausbildung* / Welche? / Voraussichtliches Ende?	Wohnverhältnis/-situation**
				<input type="checkbox"/> ganz im Haushalt <input type="checkbox"/> teilweise im Haushalt
				<input type="checkbox"/> ganz im Haushalt <input type="checkbox"/> teilweise im Haushalt
				<input type="checkbox"/> ganz im Haushalt <input type="checkbox"/> teilweise im Haushalt
				<input type="checkbox"/> ganz im Haushalt <input type="checkbox"/> teilweise im Haushalt
				<input type="checkbox"/> ganz im Haushalt <input type="checkbox"/> teilweise im Haushalt

* Bitte Ausbildungsnachweise einreichen

** Bitte weitere Dokumente einreichen und ausführen, wenn Kind nicht ausschliesslich im gleichen Haushalt lebt (Scheidungsurteil, Pflegekindervertrag, Obhutsregelung etc. mit Angaben über Regelmässigkeit und Aufenthaltsdauer in der Unterstützungseinheit)

Weitere Personen im gleichen Haushalt (Wohnpartner/in, Untermieter/in usw.)	
Name	Vorname

Bitte Untermietvertrag einreichen

Wohnsituation		
<input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> Untermiete		
Wohnungsgrösse: _____ Zimmer	Nettomietzins: CHF _____	Nebenkosten: CHF _____
Die Mietzinsbeiträge sollen direkt der Vermieterschaft ausbezahlt werden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

**Bitte Mietvertrag einreichen
ggf. Kontoverbindung der Vermieterschaft**

Arbeitssituationen			
	Antragssteller/in	Partner/in	Kinder
Aktuelle Erwerbssituation			
Beschäftigungsgrad	_____ %	_____ %	_____ %
Monatlicher Nettolohn	CHF _____	CHF _____	CHF _____

Bitte Lohnbelege und Arbeitsvertrag einreichen

Vermögen		
	Antragssteller/in	Partner/in
Bargeld	CHF _____	CHF _____
Bank-/Postcheckkonti	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wertschriften	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erbschaften. Anteile umverteilter Erbschaft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Offene (Lohn)Forderungen oder Ansprüche z.B. aus Gü-	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gesellschaftsanteile	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lebens- und Risikoversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gebundene Vorsorge 2. Säule oder Säule 3a (relevant ab Alter 60)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zuwendungen in den letzten Monaten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schenkungen in den letzten Monaten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wohneigentum, Grundstücke im In-/Ausland	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Weiteres	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bitte für alle mit JA beantworteten Punkte Belege einreichen

Motorfahrzeuge				
Sind Sie oder Ihr Partner / Ihre Partnerin im Besitz eines Motorfahrzeuges (Personenwagen, Motorrad, Scooter etc.)?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Leasing: Leasingvertrag beilegen		
Benötigen Sie das Fahrzeug zwingend aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen?		<input type="checkbox"/> ja: begründen <input type="checkbox"/> nein		
Wenn ja: Begründung				
Marke/Typ	Kennzeichen	Neuwert	Jahrgang	km-Stand

Drittleistungen und Sozialversicherungen

Erhalten Sie, Ihr(e) Partner/-in Partner oder Ihr(e) Kind(er) Leistungen von Dritten und Sozialversicherungen?

ja nein

Wenn ja:

- Familienzulagen
- Prämienverbilligung
- Krankentaggeld
- Invalidenrente
- Pensionskassenrente
- AHV-Rente
- Witwen-/Waisenrente
- Hilflosenentschädigung
- Ergänzungsleistungen
- Ausbildungsbeiträge
- Unterhaltsbeiträge
- andere: _____

Bitte reichen Sie für alle angekreuzten Leistungen Belege ein

Kontoangaben Antragsteller/in

Name Bank	Kontonummer (IBAN)	Lautend auf

Bitte Kopie Kontokarte einreichen

Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir, alle Fragen verstanden und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ich bestätige / Wir bestätigen ausserdem, dass ich über folgenden Sachverhalt informiert bin:

- Mietzinsbeiträge werden gewährt, wenn die gesetzlichen, vertraglichen oder sonstigen Leistungen Dritter nicht ausreichen. Mietzinsbeiträge können nur auf der Basis des Mietvertrags für den von der Gesuchstellerin oder vom Gesuchsteller selbst bewohnten Mietraum erfolgen.
- Verweigert die antragstellende Person die Mitwirkung oder reicht sie die benötigten Unterlagen nicht oder unvollständig ein, ist auf den Antrag nicht einzutreten. Werden bei einer laufenden Ausrichtung von Mietzinsbeiträgen die eingeforderten Unterlagen nicht eingereicht, ist die Ausrichtung einzustellen.
- Bezügerinnen und Bezüger von Mietzinsbeiträgen sind verpflichtet, den Vollzugsorganen (der Abteilung Soziale Dienste Gelterkinden) jede Änderung einer für die grundsätzliche Bezugsberechtigung oder die Höhe der Bezüge erheblichen Tatsache innert 30 Tagen mitzuteilen.
- Rechtmässig bezogene Mietzinsbeiträge sind grundsätzlich nicht rückerstattungspflichtig. Personen, die Mietzinsbeiträge bezogen haben, müssen diese in entsprechendem Umfang zurückerstatten, als ihnen nachträglich gesetzliche oder vertragliche Leistungen Dritter für den Beitragszeitraum zufließen. Wer durch unwahre oder unvollständige Angaben oder in anderer Weise die unrechtmässige Ausrichtung von Mietzinsbeiträgen erwirkt, hat die zu Unrecht bezogenen Mietzinsbeiträge zurückzuerstatten.

Ich bestätige / Wir bestätigen, das Merkblatt zum Bezug von Mietzinsbeiträgen der Einwohnergemeinde Gelterkinden erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben:

	Ehepartner/in, Partner/in eingetragene Partnerschaft, gefestigtes Konkubinat
Antragssteller/in	
Gelterkinden, Datum	
Unterschrift	

Notwendige Unterlagen, die gemeinsam mit dem Gesuch einzureichen sind:

- Kopie Kontokarte, wohin das Geld überwiesen werden soll
- Kopie Personalausweis aller Personen der Unterstützungseinheit
- Kopie Mietvertrag
- Kopie Krankenkassenprämienabrechnung aller Personen aus der Unterstützungseinheit
- Kopien der letzten drei Lohnabrechnungen, auch allfällige Ersatzeinkommen wie Arbeitslosengeld, IV-/PK-Renten, Ergänzungsleistungen, Hilflosenentschädigung, SUVA-Rente etc.
- Beleg über Anspruch auf Individuelle Prämienverbilligung oder Auszahlungsbeleg
- Kopie Ausbildungsnachweis bzw. Unterlagen über eventuelle Einkünfte der Kinder (wie z.B. Lehrvertrag, Rentenverfügung, Stipendien etc.)
- Details zur Veranlagungsverfügung Staats- und Gemeindesteuer definitiv oder Kopie der ausgefüllten Steuererklärung samt Beilagen
- Belege über familienexterne Kinderbetreuung
- Belege für weitere wiederkehrende notwendige Aufwendungen (z.B. Unterhaltszahlungen, Kosten für eine Therapie etc.)
- weitere