

Fragebogen zum Sozialhilfeantrag für S- Status (Schutzbedürftige) (1. Teil)

Aufgrund Ihrer persönlichen finanziellen Situation sind Sie auf Hilfe angewiesen. Füllen Sie deshalb nachstehendes Formular wahrheitsgetreu aus und unterzeichnen Sie dieses.

Bei allfälligen Fragen stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung (hier Kontaktperson eintragen).

Personalien		
	Antragssteller/in	Ehepartner/in, Lebenspartner/in (sofern in CH)
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Adresse in CH		
Telefon / Mobile		
E-Mail		
Nationalität		
Aufenthaltsstatus	<input type="checkbox"/> S (schutzbedürftig) <input type="checkbox"/> noch keinen Status <input type="checkbox"/> registriert seit _____ <input type="checkbox"/> noch nicht registriert	<input type="checkbox"/> S (schutzbedürftig) <input type="checkbox"/> noch keinen Status <input type="checkbox"/> registriert seit _____ <input type="checkbox"/> noch nicht registriert
Soz.Vers. Nr.		

minderjährige Kinder der antragstellenden Person (im selben Haushalt lebend)			
Name / Vorname	Geburtsdatum	Nationalität	Unterstützt (ja oder nein)

Wohnsituation	
<input type="checkbox"/>	Kollektiv Unterkunft
<input type="checkbox"/>	Privat Gastfamilie Kontaktperson: Name, Vorname _____ Tel. Nr. _____ E-Mail _____
<input type="checkbox"/>	Eigene Wohnung Wohnungsgrösse: ____ Zimmer; Bruttomietzins: CHF _____ Nebenkosten: CHF _____
Total Anzahl Personen im selben Haushalt (inkl., Gastfamilie): _____	

Vermögenssituation		
Vermögen	<input type="checkbox"/> ja, verfügbar <input type="checkbox"/> ja, nicht verfügbar ca. Vermögen in CHF _____ ca. Vermögen in UAH _____	<input type="checkbox"/> kein Vermögen vorhanden
Einnahmen	<input type="checkbox"/> ja, UAH / CHF _____ /Mt.	
Auszahlung SH	<input type="checkbox"/> Bank-/Postverbindung _____ <input type="checkbox"/> Noch kein Konto vorhanden	

Dringende Hinweise:

- **Krankenversicherung:**
Jede Person, die sich in der Schweiz niederlässt, muss grundsätzlich nach ihrer Wohnsitznahme in der Schweiz die obligatorische Krankenversicherung abschliessen. Wir empfehlen die Versicherung umgehend und rückwirkend per Datum der Registration abzuschliessen, um die medizinische Versorgung / Kostendeckung sicherzustellen.
- **Haftpflichtversicherung:**
Jede Person ist für Schäden die an Dritten entstehen haftbar. Deshalb empfehlen wir dringendst eine entsprechende Versicherung abzuschliessen. So können aufgrund von kleinen Unachtsamkeiten grosse finanzielle Konsequenzen vermieden werden.

Bestätigung

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

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

- Sozialhilfe erfolgt nur, wenn sämtliche anderen Hilfsquellen ausgeschöpft sind oder versagen.
- Sozialhilfe kann mit Gegenleistungen verknüpft werden.
- Sämtliche Veränderungen der finanziellen und persönlichen Verhältnisse sind sofort dem zuständigen Sozialdienst / der zuständigen Sozialhilfebehörde zu melden.
- Weitere situationsbedingte Leistungen (Zahnarzt, Brille Möbel, Kinderbetreuung etc.) sind zwingend bei der zuständigen Sozialhilfebehörde vorab zu beantragen, ansonsten die Kosten nicht übernommen werden können.

Ich bestätige, den Antrag auf Unterstützung wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben:

Antragssteller/in

**Ehepartner/in,
Lebenspartner/in**

Ort, Datum _____

Unterschrift _____