

Gesuch um SOZIALHILFE

**Infos und Hinweise zum Ausfüllen der Gesuchs Anmeldung**

Die wirtschaftliche Sozialhilfe wird ergänzend zu Einnahmen wie Lohn, Arbeitslosentaggelder, Renten, Stipendien, Alimenten oder Unterstützung durch Verwandte, ausgerichtet. Durch die Sozialhilfeleistungen wird das soziale Existenzminimum sichergestellt, dies wird im Luzerner Sozialhilfegesetz §27 geregelt.

Um Wirtschaftliche Sozialhilfe zu beantragen benötigt es das anschliessende Gesuch der wirtschaftlichen Sozialhilfe mit Kugelschreiber vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt und unterschrieben.

Nach der Durchsicht der Unterlagen nimmt die Gemeinde Grossdietwil Bereich Soziales mit Ihnen Kontakt auf.

Werden die Unterlagen nicht vollständig eingereicht, kann auf das Gesuch nicht eingetreten werden bzw. es wird aufgrund der vorhandenen Unterlagen und Kenntnissen entschieden.

Gemeinde Grossdietwil Bereich Soziales Sibylle Wyss, 6146 Grossdietwil 077 468 57 77 (Dienstagvormittag 09.00 – 11.30 Uhr); sibylle.wyss@grossdietwil.ch

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zur Person (Gesuchsteller/****Gesuchstellerin):** | **Abgabedatum aller Unterlagen:** |
|  |  |

Name: Vorname:

Strasse: PLZ / Wohnort:

Heimatort: Kanton:

Nationalität: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon Privat: Telefon Geschäft:

Telefon Mobil: eMail:

Konfession: Geburtsdatum:

AHV-Nummer: Sprache:

Aufenthaltsbewilligung 🞎 B 🞎 C 🞎 \_\_\_\_ 🞎 anerkannte Flüchtlinge

Gültig bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎 nicht anerkannte Flüchtlinge

Zivilstand: *1.5* 🞎 ledig 🞎 verheiratet 🞎 verwitwet

 🞎 geschieden 🞎 freiw. getrennt 🞎 gerichtl. Getrennt

 Seit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konkubinat: 🞎 ja,seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎 nein

Wohngemeinschaft: 🞎 ja 🞎 nein

Momentane Tätigkeit: Arbeitgeber:

Ausbildung / Erlernter Beruf:

Anmeldung: 🞎 IV: Invalidenversicherung am (Datum): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞎 ALV: Arbeitslosenversicherung am (Datum): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞎 EL: Ergänzungsleistung am (Datum): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 🞎 HE: Hilflosenentschädigung: am (Datum): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wohnsitzverhältnisse:**

Zuzug an jetzigen Wohnort: zugezogen von:

Zuzug in den Kanton: zugezogen von:

Zuzug in die Schweiz: zugezogen von:

**Zivilrechtliche / strafrechtliche Massnahmen:**

zuständige Behörde:

Vormund, Beirat, Beistand, Schutzaufsicht:

Art der Massnahme:

**Personalien Ehepartner / Ehepartnerin** (auch des getrennt lebenden, geschiedenen oder verstorbenen) **oder Lebenspartner / Lebenspartnerin**

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Heimatort:

Adresse:

Eltern (Name, Wohnort):

**Kinder** des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin:

Name Vorname Geburtsdatum Heimatort Aufenthaltsort **e** = ehelich

 **ae** = ausserehelich

Mutterschaftsbeihilfe: Eintrag (voraussichtlicher Geburtstermin)

**Im Haushalt des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin lebende andere Personen** wie Stiefkinder, Eltern, Partner usw.

Name Vorname Geburtsdatum Heimatort Aufenthaltsort Schule / Beruf / Tätigkeit *(1.9)*

**Arbeit und Ausbildung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Gesuchsteller / in | Ehe- oder Lebenspartner / in |
| Ausbildung*(höchste abgeschlossene Ausbildung)* | 🞎 Schulbesuch weniger als 7 Jahre🞎 obligatorische Schule🞎 Anlehre🞎 Berufslehre / Vollzeit Berufsschule🞎 höhere Fach- oder Berufsausbildung🞎 Maturitäts- / Diplommittelschule🞎 Uni / Hochschule / Fachhochschule | 🞎 Schulbesuch weniger als 7 Jahre🞎 obligatorische Schule🞎 Anlehre🞎 Berufslehre / Vollzeit Berufsschule🞎 höhere Fach- oder Berufsausbildung🞎 Maturitäts- / Diplommittelschule🞎 Uni / Hochschule |
| Erlernter Beruf | 🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Erwerbssituation | 🞎 selbständig (Einzel-Firma, AG, GmbH, usw.) *1.0*🞎 angestellt in eigener Firma🞎 regelmässig angestellt🞎 zeitlich befristeter Vertrag🞎 Arbeit auf Abruf🞎 Gelegenheitsarbeit🞎 mitarbeitendes Familienmitglied🞎 in der Lehre🞎 Arbeitsintegrationsprogramm🞎 Ausgesteuert, in Programm🞎 auf Stellensuche (Arbeitsamt)🞎 auf Stellensuche (nicht Arbeitsamt)🞎 in Ausbildung (ohne Lehrlinge)🞎 Haushalt, familiäre Gründe🞎 Rentner (AHV, IV, SUVA usw.)🞎 vorübergehend arbeitsunfähig🞎 Dauerinvalidität | 🞎 selbständig🞎 angestellt in eigener Firma🞎 regelmässig angestellt🞎 zeitlich befristeter Vertrag🞎 Arbeit auf Abruf🞎 Gelegenheitsarbeit🞎 mitarbeitendes Familienmitglied🞎 in der Lehre🞎 Arbeitsintegrationsprogramm🞎 Ausgesteuert, in Programm🞎 auf Stellensuche (Arbeitsamt)🞎 auf Stellensuche (nicht Arbeitsamt)🞎 in Ausbildung (ohne Lehrlinge)🞎 Haushalt, familiäre Gründe🞎 Rentner (AHV, IV, SUVA usw.)🞎 vorübergehend arbeitsunfähig🞎 Dauerinvalidität |
| Adresse Arbeitgeber*(letzter Arbeitgeber)* |  |  |
| Anstellung von / bis |  |  |
| Anstellung als |  |  |
| Pensum |  |  |
| Lohn |  |  |

Einkommen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Gesuchsteller / in*Unbedingt notwendige Beilagen für die Behandlung des Gesuchs* | Ehe- oder Lebenspartner / in*Unbedingt notwendige Beilagen für die Behandlung des Gesuchs* |
| Erwerbseinkommen | 🞎 ja *1.1* 🞎 nein | 🞎 ja *1.1* 🞎 nein |
| Sozialversicherungsleistungen* Arbeitslosenversicherung
* Mutterschaftsversicherung
* AHV / Altersrente
* SUVA-Rente
* IV-Rente
* EL / Ergänzungsleistungen
* Hilflosenentschädigung
* Witwen- / Waisen- / Kinderrente
* BVG / Pensionskassenrente
* Andere Renten
 | 🞎 ja *1.2* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein | 🞎 ja *1.2* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3*  🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein🞎 ja *1.3* 🞎 nein |
| Taggelder* Krankenversicherung Taggeld
* Invalidenversicherung Taggeld
* Unfallversicherung Taggeld
* Andere Taggelder (Militär usw.)
 | 🞎 ja *1.4* 🞎 nein🞎 ja *1.4* 🞎 nein🞎 ja *1.4* 🞎 nein🞎 ja *1.4* 🞎 nein | 🞎 ja *1.4* 🞎 nein🞎 ja *1.4* 🞎 nein🞎 ja *1.4* 🞎 nein🞎 ja *1.4* 🞎 nein |
| Unterhaltsbeiträge* Frauenalimente
* Kinderalimente
* Alimentenbevorschussung
 | 🞎 ja *1.5* 🞎 nein🞎 ja *1.5* 🞎 nein🞎 ja *1.5* 🞎 nein | 🞎 ja *1.5* 🞎 nein 🞎 ja *1.5* 🞎 nein 🞎 ja *1.5* 🞎 nein |

**Weitere Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen (z.B. Kinder usw.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Wer? |
| Weitere Einkommen*(Haben weitere Mitglieder der Unterstützungseinheit Einkünfte?)* | 🞎 ja 🞎 nein |  |
| Einkommen aus Vermögen | 🞎 ja 🞎 nein |  |
| Kinderzulagen | 🞎 ja 🞎 nein |  |
| Kinderrente | 🞎 ja 🞎 nein |  |
| Stipendien oder Ausbildungsbeiträge | 🞎 ja 1.1 🞎 nein |  |
| EL zu AHV / IV | 🞎 ja 🞎 nein |  |

**Vermögen aller im Haushalt lebenden Personen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Wer? |
| Motorfahrzeug(e) | 🞎 ja *1.11* 🞎 nein |  |
| Bank- und/oder Postkontoguthaben | 🞎 ja *1.11* 🞎 nein |  |
| Sparhefte | 🞎 ja *1.11* 🞎 nein |  |
| Wertschriften*(Aktien, Obligationen, Fondsanteile usw.)* | 🞎 ja *1.11* 🞎 nein |  |
| Pensionskasse / Sperrkonto | 🞎 ja *1.11* 🞎 nein |  |
| Wohneigentum / Liegenschaften | 🞎 ja *1.11* 🞎 nein |  |
| Lebensversicherung | 🞎 ja *1.10* 🞎 nein |  |
| Warenvorräte | 🞎 ja *1.10* 🞎 nein |  |
| Sammlungen | 🞎 ja *1.10* 🞎 nein |  |
| Schenkungen | 🞎 ja *1.10* 🞎 nein |  |
| Weitere Vermögenswerte | 🞎 ja *1.10* 🞎 nein |  |

**Ausgaben, Schulden aller im Haushalt lebenden Personen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Wer? |
| Weitere Versicherungsprämien*(Haftpflicht, Motorfahrzeug usw.)* | 🞎 ja *1.10* 🞎 nein |  |
| Mietzinsrückstände | 🞎 ja *1.13* 🞎 nein |  |
| Ausstehende Krankenkassenprämien | 🞎 ja *1.13* 🞎 nein |  |
| Unterhaltsbeiträge Ehepartner/Kind(er) | 🞎 ja *1.5* 🞎 nein |  |
| Hypothekardarlehen | 🞎 ja *1.12 / 1.13* 🞎 nein |  |
| Andere Schulden | 🞎 ja *1.12 / 1.13* 🞎 nein |  |
| AHV-Beitragspflicht erfüllt? | 🞎 ja 🞎 nein |  |

**Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung abgeschlossen?** 🞎 ja 🞎 nein

Wenn ja, bei welcher Versicherung (Name und genaue Adresse, Policen-Nr.)

**Bestehen Betreibungen:** 🞎 ja 🞎 nein

**Lohnpfändungen:** 🞎 ja 🞎 nein

Sofern Sie sich damit einverstanden erklären, wird das Sozialamt Grossdietwil den Betreibungsregister-Auszug direkt beim Betreibungsamt besorgen.

Einverstanden: 🞎 ja 🞎 nein

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wohnsituation:**

🞎 Miete 🞎 Wohneigentum

**Krankenkasse:**

**Gründe der Hilfsbedürftigkeit:**

**Problembeschreibung** (materiell/finanziell, Arbeit, Gesundheit, soziale Beziehungen, Wohnen):

**Was wurde schon unternommen um das Problem zu beseitigen?**

**Involvierte Stellen / Personen und deren Aufgabe / Auftrag:**

**Erwartungen an das Sozialamt Grossdietwil:**

**Was ich / wir sonst noch erwähnen wollen:**

**Angaben für Verwandtenunterstützung:**

zur Unterstützung verpflichtete Personen (Art. 328/329 ZGB) Kinder, Eltern, Grosseltern (Name, Adresse, Verwandtschaftsgrad)

|  |  |
| --- | --- |
| **ElternGesuchsteller/in:** |  |
| Beruf/Tätigkeit: |  |
| Wohnadresse: |  |
| **Erwachsene Kinder:** |  |  |
| Beruf/Tätigkeit: |  |  |
| Wohnadresse: |  |  |
| **Erwachsene Kinder:** |  |  |
| Beruf/Tätigkeit: |  |  |
| Wohnadresse: |  |  |
| **Eltern Ehegattin/Ehegatte des/der Gesuchsteller/in:** |  |
| Beruf/Tätigkeit: |  |
| Wohnadresse: |  |

**Post- / Bankverbindung für Auszahlungen**

Der/die Unterzeichnende erklärt:

• Wirtschaftliche Sozialhilfe ist zur Deckung des sozialen Existenzminimums (Lebensunterhalt und Miete) zu verwenden. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Gemeinde Altishofen Bereich Soziales keinen Negativsaldo auf meinem unten aufgeführten Bankkonto ausgleicht. Sofern die Sozialhilfe trotzdem zur Schuldentilgung auf dem Bank- oder Postkonto verwendet wird, liegt dies in der Verantwortung des Klienten. Eine Nachdeckung des monatlichen Existenzminimums durch die Gemeinde Altishofen Bereich Soziales wird abgelehnt. Diese Erklärung betrifft mein Bank-/Postkonto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Finanzinstitut | Kontoinhaber / Kontoinhaberin |  |
| 🞎 Bank | Name/Vorname: | Kontonummer: |
| 🞎 Post | Adresse: | Bank (Name): |
|  | PLZ / Ort | Ort: |

*Das angegebene Konto muss während dem Bezug von Leistungen eröffnet bleiben!*

**Erklärung**

Als Unterzeichnende/r bestätige ich hiermit:

* dass alle dem Sozialamt Grossdietwil gegenüber gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich nehme zur Kenntnis, dass bezogene wirtschaftliche Sozialhilfe unter unwahren oder unvollständigen Angaben oder infolge Verletzung der Meldepflicht der Gemeinde zurückzuerstatten ist.
* dass ich das Merkblatt vom Sozialamt Grossdietwil über die wirtschaftliche Sozialhilfe erhalten und von dessen Inhalt Kenntnis genommen habe. Dieses bildet integrierender Bestandteil dieses Gesuches.
* dass ich allfällige Unterstützungsleistungen als Vorschuss anerkenne, die zurückzuerstatten sind, aus allfälligen Leistungen anderer Sozialversicherungsträger (z.B. SUVA, Pensionskassen usw.) sowie aus Erbschaften oder wenn günstigere Einkommens- und Vermögensverhältnisse es möglich machen (§ 37 SHG).
* dass ich anerkenne, dass wirtschaftliche Sozialhilfe, welche im Hinblick auf eine Rente der IV oder auf EL beim Sozialamt bezogen wird, als Vorschussleistung im Sinne von Art. 85 bis Ziffer 2 b IVV bzw. Art. 22 Ziffer 4 ELV gilt. Eine allfällige Rentennachzahlung ist mit der Vorschussleistung zu verrechnen. Das Sozialamt Grossdietwil wird ermächtigt, den Rückforderungsanspruch direkt beim zuständigen Versicherer geltend zu machen.
* dass ich die Mitwirkungspflicht kenne. Ich bin mir bewusst, dass ich bei der Abklärung des Sachverhalts mitwirken muss und dass ich alle Unterlagen einreichen muss, die aus Sicht des Sozialamtes für die Abklärung des Sachverhalts von Bedeutung sind (§ 11 SHG).
* dass ich verpflichtet bin, dem Sozialamt Grossdietwil umfassend und wahrheitsgetreu Auskunft zu geben. Insbesondere muss ich das Sozialamt Grossdietwil über alle meine Einkünfte informieren und Veränderungen meiner persönlichen und / oder finanziellen Situation (genügend Einkommen, Vermögensanfall, Erbschaft usw.) sofort und unaufgefordert melden (§ 11 Abs. 2 SHG).
* Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Verwandten gemäss Art. 328/329 ZBG grundsätzlich zur Hilfeleistung verpflichtet sind. Wird wirtschaftliche Sozialhilfe bezogen, prüft das Sozialamt Grossdietwil, unter Berücksichtigung der wirtschaftlichen Verhältnisse der Verwandten, eine allfällige Beitragsleistung.
* dass ich zur Kenntnis nehme, dass ein Gesuch um wirtschaftliche Sozialhilfe nicht geprüft werden kann und abgewiesen wird, wenn nicht alle notwendigen Unterlagen innert nützlicher Frist eingereicht werden.

**Vollmacht**

Die / Der Unterzeichnende bevollmächtigt im Sinne des Art. 12 des Sozialhilfegesetzes (SHG) Stellen wie Steueramt, Krankenversicherer, Betreibungsamt, Fremdenpolizei, Arbeitslosenkasse, RAV, Versicherungen wie SUVA, AHV, IV, Pensionskassen u.a.m. den zuständigen Organen der Sozialhilfe die erforderlichen Auskünfte zu erteilen.

Die Gesuchstellerin / der Gesuchsteller und die Ehegattin / der Ehegatte bestätigen mit ihrer / seiner Unterschrift, alle Angaben wahrheitsgetreu angegeben und die oben aufgeführte Erklärung und Vollmacht zur Kenntnis genommen bzw. deren Inhalt verstanden zu haben.

**Achtung:**

**Das unterzeichnete Merkblatt für Empfänger/innen von wirtschaftlicher Sozialhilfe ist beizulegen!!!**

Ort/Datum:

Unterschrift Gesuchsteller / Gesuchstellerin:

Unterschrift Ehegatte / Ehegattin oder

Lebenspartner / Lebenspartnerin:

##

## **Fahrzeugabklärung**

## 🞎Neuabklärung 🞎 Revisionsabklärung

## Ich / Wir

## Name, Vorname, Geburtsdatum, Strasse, PLZ, Wohnort

## bestätige/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass ich/wir

## 🞎kein/e Fahrzeuge besitze/n (Auto, Motorrad, Schiff, Wohnwagen usw.)

## 🞎Fahrzeuge besitze/n (Auto, Motorrad, Schiff, Wohnwagen usw.)

## Wenn ja, welche:

## 1. Fahrzeug 2. Fahrzeug

## Fahrzeugtyp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Nummernschild: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Kilometerstand: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Wert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Leasing? 🞎 JA 🞎 NEIN 🞎 JA 🞎 NEIN

## Ich erteile zudem der Gemeinde Grossdietwil Bereich Soziales, Luzernerstrasse 3, 6146 Grossdietwil hiermit die Vollmacht, dass diese Fahrzeuge bei entsprechenden Stellen (z.B. Strassenverkehrsamt, Polizei usw.) überprüft werden dürfen.

## Ort/Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Klient / Klientin Ehepartner/Konkubinats Partner

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##

## **Vollmacht**

Die unterzeichnete Person,

bevollmächtigt die Sozialvorsteherin Sibylle Wyss-Häfliger, 6146 Grossdietwil, Auskünfte bei Drittpersonen einzuholen.

Ort, Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift



##

## **Abtretungserklärung**

Die unterzeichnete Person,

 **(genaue Personalien angeben)**

tritt ihre Ansprüche gegenüber der

* Invalidenversicherung
* ALV
* BVG
* UVG
* Krankentaggelder
* Weitere

in jenem Umfang an das Sozialamt Grossdietwil, der Gemeinde Grossdietwil, 6146 Grossdietwil ab, wie dieses ihr Vorschusszahlungen im Sinne von Art. 22 Abs. 2 lit. a ATSG leistet.

Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift



**Notwendige Unterlagen**

Wir bitten Sie, die Kopien der Unterlagen vollständig beizulegen. Fehlende Belege führen zu Verzögerungen in der Bearbeitung.

**Unterlagen Personalien**

* Ausländerausweis
* ID oder Pass
* Scheidungs- / Trennungsurteil (Sorgerecht-Entscheid)
* Unterhaltsvertrag
* Gesuch um Eheschutzmassnahmen
* Kinderzulagen

**Unterlagen Wohnen**

* Mietvertrag
* Letzte Mietzinsquittung
* Untermietvertrag
* Police Haftpflichtversicherung

**Unterlagen bei Wohneigentum**

* Schatzungsanzeige
* Hypothekarzinsabrechnungen der letzten vier Quartale

**Unterlagen Arbeitslosenkasse**

* Anmeldebestätigung vom Arbeitsamt
* Letzten 3 Abrechnungen der Arbeitslosenversicherung
* Sämtliche Verfügungen der Arbeitslosenkasse Betreff Einstelltage
* Aktueller RAV Termin

**Unterlagen Arbeit**

* Arbeitsvertrag von (allen; Ehemann, Ehefrau, erwerbstätige Kinder im selben Haushalt)
* Fremdbetreuung Kinder bei Arbeit
* Kündigungsschreiben, Arbeitszeugnis
* Aktuelles Arztzeugnis
* Aktueller Lebenslauf / Bewerbung

**Unterlagen Krankenkasse**

* Aktuelle Krankenversicherungspolice
* Verfügung der Prämienverbilligung

**Unterlagen Einkommen**

Aller Personen im selben Haushalt (Antragssteller, Ehemann, Ehefrau, aller Mitbewohner, erwerbstätige Kinder usw.)

* Lohnabrechnung der letzten 3 Monate
* Lohnabrechnung Nebenverdienst oder Zweitverdienst der letzten 3 Monate
* Ergänzungsleistung: Verfügung
* AHV, IV, BVG Rente Abrechnungen, Verfügungen, Einsprachen
* Unfall oder Krankentaggelder Abrechnungen, Verfügungen
* Unfall-Renten Verfügungen
* Unterlagen Pensionskasse
* Alimenten Zahlungen
* Unterhaltsvertrag

**Unterlagen Vermögen**

Aller Personen im selben Haushalt (Antragssteller, Ehemann, Ehefrau, aller Mitbewohner, erwerbstätige Kinder usw.)

* Original-Belege über Vermögen der letzten 5 Monate aller Personen im Haushalt

o alle Post- und / oder Bankkontoauszüge (auch Kinderkontos), Wertschriften,

 Sammlungen usw.

* Kreditkartenabrechnung
* Sperrkonto Freizügigkeitspolice/-konto, Vorsorgekonto
* Police Lebensversicherung
* Letzte Steuereinschätzung, Veranlagungsprotokoll
* Fahrzeugausweis
* Fahrzeugversicherungspolice
* Leasingvertrag Fahrzeug
* Belege über Schulden, Betreibungsauszug, Kreditverträge, Leasingverträge
* Unterlagen Grund- und Wohneigentum

**Unterlagen Konkubinat / Wohnpartner**

* Konkubinats Vertrag
* Einkommensnachweis der 3 letzten Monate von Ihrer/m Partner/in oder des/r Wohnpartner/in
* Vermögensnachweis der 3 letzten Monate von Ihrer/m Partner/i oder des/r Wohnpartner/in

**Unterzeichnete Unterlagen**

* WSH Gesuch
* Merkblatt für EmpfängerInnen von wirtschaftlicher Sozialhilfe
* Fahrzeugabklärung
* Vollmacht
* Abtretungserklärung