

## Sozialhilfeantrag

Bitte beantworten Sie die untenstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu und lassen Sie uns den ausgefüllten Antrag zusammen mit den verlangten Unterlagen zukommen.

### Personalien

	Antragsteller/in	Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in	Einzureichende Dokumente
Name			Identitätskarte oder gültige Aufenthaltsbewilligung
Vorname			
Geburtsdatum			
Strasse / Nummer			
PLZ / Ort			
Heimatort			
Nationalität			
Aufenthaltsbewilligung			
Zivilstand (bitte unterstreichen):	ledig, verheiratet, getrennt, geschieden, verwitwet, eingetragene Partnerschaft seit (Datum):		Trennungsvereinbarung, Scheidungsurteil etc.
Telefonnummer			
E-Mail-Adresse			
Datum Einreise in die Schweiz			
Datum Einreise in den Kanton Bern			

### Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum	Lebt im Haushalt?	Einzureichende Dokumente
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Identitätskarte oder gültige Aufenthaltsbewilligung
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**Kindsvater/-mutter, welche/r nicht im gleichen Haushalt wohnt:**

Name	Vorname	Adresse

**Beistandschaft / Vormundschaft**

Stehen Sie oder ein Familienmitglied unter Beistandschaft oder Vormundschaft?

ja  nein

Falls ja: Name und Adresse Beistand/Beiständin/Vormund/Vormundin:

\_\_\_\_\_

**Eltern des/r Antragsteller/in und Ehepartnerin oder Eingetragene/r Partner/in:**

Name	Vorname	Adresse	Geburtsdatum

**Weitere im gleichen Haushalt wohnende Personen:**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Verhältnis (z.B. Eltern, Konkubinatspartner/in, WG-Mitbewohner/in, etc.)	Aktuelle Erwerbssituation (Ausbildung, Arbeit etc.)

**Versicherungen**

Bitte geben Sie die Versicherung aller Familienmitglieder im Haushalt an, d.h. Antragsteller, Ehepartnerin oder Eingetragene/r Partner/in sowie Kinder: **Die Unterlagen sind von allen Familienangehörigen im selben Haushalt einzureichen.**

	Name Versicherungsgesellschaft	Einzureichende Dokumente
<b>Krankenkasse</b>		Aktuelle Policen und letzte Prämienrechnungen
<b>Prämienverbilligung</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Antrag eingereicht am: _____	Verfügung
<b>Haftpflicht / Hausrat</b>		Aktuelle Policen

## Wohnsituation

### Aktuelle Wohnsituation:

→ **Einzureichende Dokumente: Miet- und Untermietvertrag (vollständig)**

- Miete       Untermieter       Eigenheim       Pension/Hotel  
 Begleitetes / Betreutes Wohnen       WG / Zweckgemeinschaft       obdachlos  
 Gratis Unterkunft

### Mietzins:

Miete netto: \_\_\_\_\_ Miete NK: \_\_\_\_\_ Referenzzins: \_\_\_\_\_ %

### Haushaltsgrösse:

Wie viele Personen wohnen zurzeit in Ihrem Haushalt? (bitte alle Personen angeben)

\_\_\_ Erwachsene \_\_\_ Kinder

## Arbeit / Ausbildung

	Antragsteller/in	Ehepartner oder Eingetragene/r Partner/in	Einzureichende Dokumente
Erlerner Beruf			Arbeitsvertrag/ Lehrvertrag
Erwerbssituation			
Aktueller Arbeitgeber			
angestellt seit			
Beschäftigungsgrad			
Hauptgrund bei Teilzeitarbeit			Anmeldebestätigung RAV/ ALV, Korrespondenzen, Verfügung/ Schreiben über Aussteuerung
Sind Sie beim RAV angemeldet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Datum der Anmeldung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Datum der Anmeldung:	
Sind Sie beim RAV ausgesteuert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Datum der Aussteuerung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Datum der Aussteuerung:	Kündigungsschreiben
Wie oft waren Sie in den letzten 3 Jahren arbeitslos?	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> einmal <input type="checkbox"/> mehrmals	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> einmal <input type="checkbox"/> mehrmals	
Was ist Ihre höchste abgeschlossene Ausbildung?	<input type="checkbox"/> Schule weniger als 7 Jahre <input type="checkbox"/> obligatorische Schule <input type="checkbox"/> Anlehre <input type="checkbox"/> Berufslehre <input type="checkbox"/> Maturitätsschule / Berufsmatur <input type="checkbox"/> Höhere Fach- und Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Universität/Hochschule/Fachhochschule	<input type="checkbox"/> Schule weniger als 7 Jahre <input type="checkbox"/> obligatorische Schule <input type="checkbox"/> Anlehre <input type="checkbox"/> Berufslehre <input type="checkbox"/> Maturitätsschule / Berufsmatur <input type="checkbox"/> Höhere Fach- und Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Universität/Hochschule/Fachhochschule	Bewerbungsdossier (Lebenslauf, Fähigkeitszeugnis/ Diplome, Arbeitszeugnisse)
Haben Sie die Schule oder eine Ausbildung im Ausland besucht?	<input type="checkbox"/> Schule Anzahl Schuljahre? _____ <input type="checkbox"/> Ausbildung Welche: _____	<input type="checkbox"/> Schule Anzahl Schuljahre? _____ <input type="checkbox"/> Ausbildung Welche: _____	

**Kinder:**

Name	Vorname	Aktuelle Ausbildungssituation (Schule, Klasse, Ausbildung: Art der Berufslehre, etc.)	Einzureichende Dokumente
			Arbeitsvertrag/ Lehrvertrag/ Schulbestätigung

**Gesundheit**

	Antragsteller/in	Ehepartner oder Eingetragene/r Partner/in	Einzureichende Dokumente
Sind Sie <u>arbeitsun</u> fähig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Arztzeugnis bei Arbeitsunfähigkeit
Haben Sie ein Arztzeugnis?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ist eine IV-Anmeldung hängig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Korrespondenzen
Wer ist Ihr Hausarzt?			

**Finanzielle Situation – Einkommen**

**Einkommen**

Bitte geben Sie die Einkünfte aller Familienmitglieder im Haushalt an, d.h. Antragsteller, Ehepartnerin oder Eingetragene/r Partner/in sowie Kinder. Zutreffendes bitte unterstreichen:

Einkommensart	In Abklärung			Wer?	Einzureichende Dokumente
	Ja	Nein			
Lohn / Lohnersatz (z.B. EO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Lohnabrechnung (letzte 3 Monate) / Lohnausweis (letztes Jahr)
Leistungen der Arbeitslosenkasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Abrechnung (letzte 3 Monate)
IV-, Kranken- oder Unfalltaggelder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Renten der IV, AHV, EL, SUVA, PK, BVG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Rentenverfügung
Andere Renten (z.B. Heimatland)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Belege
Hilflosenentschädigung / Assistenzbeiträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Hilflosenentschädigungsverfügung/ IV-Entscheid
Ehelicher Unterhalt / Kinderalimente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Unterhaltsvertrag/ Scheidungsurteil
Kinderzulagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Verfügung
Stipendien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Stipendienentscheid/ Stipendiengesuch
Unterstützung durch Verwandte / Dritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Zahlungsbelege
Weitere Einnahmen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Belege / Abrechnungen (letzte 3 Monate)

## Finanzielle Situation – Vermögen

Bitte geben Sie das Vermögen aller Familienmitglieder im Haushalt an, d.h. Antragsteller/in, Ehepartnerin oder Eingetragene/r Partner/in sowie Kinder.

### Angabe aller vorhandener Bank- und Postkonten:

Inhaber	Bank/Post	Kontonummer	Saldo	Einzureichende Dokumente
				Detaillierte Kontoauszüge (letzte 3 Monate)

### Weiteres Vermögen:

→ **Einzureichende Dokumente:** (Wenn Vermögen mit ja beantwortet, bitte Belege dazu einreichen)

- Wertschriften  nein  ja, Wert: \_\_\_\_\_
- Freizügigkeitskonten Säule 2a / PK / BVG  nein  ja, Wert: \_\_\_\_\_
- Erfolgte Kapitalauszahlung PK / BVG  nein  ja, Wert: \_\_\_\_\_
- Guthaben Säule 3a / Lebensversicherung  nein  ja, Wert: \_\_\_\_\_
- In Aussicht gestellte Guthaben (Erbenschaften, Schenkungen, etc.)  nein  ja, Wert: \_\_\_\_\_
- Wertgegenstände (Schmuck, Kunst, etc.)  nein  ja, Wert: \_\_\_\_\_
- Anderes Vermögen (Kryptowährung, Gold)  nein  ja, Wert: \_\_\_\_\_

### Liegenschaften / Grundeigentum:

Besitzen Sie Immobilien in der Schweiz oder im Ausland?

- ja, bitte Belege (Hypothekarvertrag und Zinsabrechnung der letzten 12 Monaten) dazu einreichen
- nein

### Motorfahrzeuge:

Besitzen Sie Motorfahrzeuge (Autos, Motorräder, E-Bikes, etc.)?

- ja  nein

→ **Einzureichende Dokumente:** (Wenn mit ja beantwortet bitte Fahrzeugausweise, Versicherungspolicen, Leasingvertrag/ Kaufvertrag dazu einreichen)

Marke / Typ	Jahrgang	Kaufpreis	Kilometerstand	Aktueller Wert

## Finanzielle Situation – Schulden

Bitte geben Sie die Schulden aller Familienmitglieder im Haushalt an, d.h. Antragsteller/in, Ehepartnerin oder Eingetragene/r Partner/in sowie Kinder.

Ausstehende Mietzinse  nein  ja, Anzahl Monate: \_\_\_\_\_

Ausstehende Krankenkassenprämien  nein  ja, Anzahl Monate: \_\_\_\_\_

Betreibungen  nein  ja

Aktuelle Lohnpfändung  nein  ja

Weitere: \_\_\_\_\_  nein  ja

→ **Einzureichende Dokumente:** letzte Steuererklärung und letzte definitive Steuerveranlagung von allen Familienangehörigen im selben Haushalt

## Schlussfragen

Warum haben Sie sich beim Sozialdienst gemeldet?

---

---

Was haben Sie bisher unternommen, um Ihre Notsituation zu beheben oder zu vermindern?

---

---

Welche Erwartungen haben Sie an den Sozialdienst?

---

---

Wurden Sie bereits einmal durch einen Sozialdienst unterstützt?

nein  ja Wenn ja, von welchem? \_\_\_\_\_

Wie viele Monate? \_\_\_\_\_

## Bestätigung

Ich/wir bestätige/n mit meiner/unserer Unterschrift, dass die oben erwähnten Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und dass ich/wir jede Veränderung meiner persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Sozialdienst melde/n (Art. 28, Abs. 1, Sozialhilfegesetz). Wer Leistungen oder Beiträge des Kantons oder der Gemeinden durch unrichtige oder unvollständige Angaben oder durch Verschweigen von Tatsachen erwirkt, muss mit strafrechtlichen Konsequenzen rechnen.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_  
AntragstellerIn

\_\_\_\_\_   
EhepartnerIn