

Sozialhilfeantrag – ab wann beantragen Sie Sozialhilfe (Datum): _____

1) Grunddaten

Antragssteller/in

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____
Nationalität: _____ Aufenthaltsbewilligung: _____
Telefon-Nr.: _____ Mobile-Nr.: _____
E-Mail: _____ Darf auch für vertrauliche Korrespondenz verwendet werden

AHV-Nr.: _____
In Münsingen seit: _____ Im Kanton Bern seit: _____

Zivilstand ledig verheiratet eingetragene Partnerschaft
 getrennt geschieden verwitwet

Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in (wenn nicht getrennt) Keine/n

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____
Nationalität: _____ Aufenthaltsbewilligung: _____

Telefon-Nr.: _____ Mobile-Nr.: _____
E-Mail: _____ Darf auch für vertrauliche Korrespondenz verwendet werden
AHV-Nr.: _____
In Münsingen seit: _____ Im Kanton Bern seit: _____

Eigene minderjährige Kinder im Haushalt Keine

Vorname / Name: _____ Geb. Datum: _____
Vorname / Name: _____ Geb. Datum: _____
Vorname / Name: _____ Geb. Datum: _____
Vorname / Name: _____ Geb. Datum: _____

Weitere Haushaltsmitglieder

Konkubinatspartner/in
 Andere Erwachsene Personen im Haushalt. Anzahl: _____

Total Personen im Haushalt: _____

Steht eine Person im Haushalt unter Beistandschaft?

Wer: _____
Name der/des Beistandes/Beiständin: _____
Kontaktdaten: _____

Beilagen (nur Kopien beilegen!)

- Pass / ID / Aufenthaltsbewilligung (bei ausländischen Staatsangehörigen zwingend)

- Trennungsvereinbarung /
Scheidungsurteil

- Pass / ID /
Aufenthaltsbewilligung

- Belege über Fremdbetreuungskosten (z.B. Vertrag und Rechnung Kita, Tagesschule) für alle Kinder

- Für jede Person „Beiblatt für weitere Personen im Haushalt“ ausfüllen

2) Wohnsituation

- Miete / Untermiete**
 Nettomiete pro Monat: _____ Nebenkosten pro Monat: _____
- Wohneigentum**
 Hyp.-Zins pro Monat: _____ Nebenkosten pro Monat: _____
- Heim / Institution**

Beilagen (nur Kopien beilegen!)

- Unterschriebener Mietvertrag & Untermietvertrag
- Letzte Mietzinsanpassung
- EZS für Miete
- Beleg Hypothekarzins
- Belege Nebenkosten
- Grundbuchauszug
- Heimvertrag
- Aktueller Tarifaussweis

3) Versicherungen

Antragssteller/in

Krankenkassenprämie KVG (abzgl. IPV): _____ VVG: _____

Ehepartner/in oder eingetragene/r Partnerin

Krankenkassenprämie KVG (abzgl. IPV): _____ VVG: _____

Eigene minderjährige Kinder

Krankenkassenprämie KVG (abzgl. IPV): _____ VVG: _____

Weitere Versicherungen

- Haftpflicht / Hausrat
- Lebensversicherung
- Andere (welche): _____

- Aktuelle Police/n KVG und VVG
- Aktuelle Prämienrechnung/en
- Mitteilung über Prämienverbilligung (IPV)

- Sämtliche Police/n
- Letzte Prämienrechnung

4) Arbeitssituation (Kinder nur, wenn obl. Schule abgeschlossen)

	Antragsst.	Partner/in	Kind
Erlerner Beruf			
Jetzt angestellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als:			
% od. Stunden:			
Selbständig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als:			
Erwerbslos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stempeln seit:			
Aussteuert seit:			
Letzte Tätigkeit:			
Krank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seit:			
IV-Anmeldung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Ausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als:			
Seit / bis:			
Anderes (was?)			

- Diplom / Fähigkeitszeugnis

- Arbeitsvertrag

- Handelsreg. Eintrag
- Letzter Jahresabschluss

- Letzte Kündigung
- Arbeitsbemühungen letzte 3 Monate
- Bewerbungsdossier
- RAV-Korrespondenz

- Aktuelles Arztzeugnis
- Kopie IV-Anmeldung
- Korrespondenz mit IV-Stelle

- Lehrvertrag oder/und
- Ausbildungsbestätigung der Schule bzw. Ausbildungsvertrag

5) Einkommensdeklaration

Hinweis: Sie müssen bei jeder Zeile ja oder nein ankreuzen. Wenn Sie ja ankreuzen, müssen Sie den Betrag zwingend einfügen. Bitte tragen Sie in diesem Fall das Total aller Mitglieder der Unterstützungseinheit (Antragssteller/in, Partner/in, Kinder) zusammen.

	Ja	Nein	Betrag (Monat)
Nettolohn aus unselbst. Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nettolohn aus selbst. Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alimente von Expartner/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kinderalimente inkl. Kinderzulagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Taggelder (ALV, IV, Suva, KTG usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Renten (IV, AHV, PK usw.) angemeldet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ergänzungsleistungen angemeldet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stipendien angemeldet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Weiter Einkommen (Hilflosenentschädigung, freiwillige Zuwendung Dritter usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Beilagen (nur Kopien beilegen!)

- Lohnabrechnung/en letzte 3 Monate
- Monatsabschlüsse letzte 3 Monate
- Scheidungsurteil / Trennungsvereinbarung
- Gültiger Unterhaltstitel
- Gültige Verfügung/en
- Abrechnungen letzte 3 Monate
- Gültige Rentenverfügung/en
- Aktuelle EL-Verfügung oder EL-Anmeldung
- Aktuelle Verfügung oder Anmeldung
- Belege

6) Vermögensdeklaration

Hinweis: Sie müssen bei jeder Zeile ja oder nein ankreuzen. Alle Vermögenswerte müssen deklariert werden.

	Ja	Nein	Aktueller Betrag/ Wert/Kontostand
Bank-/PC-Konti – jeweils Bankname und Ort aufführen (inkl. Mietkautionen!) Konto-Nr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• _____			
• _____			
• _____			
• _____			
• _____			
Aktuell vorhandenes Bargeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liegenschaften (auch im Ausland)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Motorfahrzeug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Marke / Typ:			
Datum 1. Inverkehrssetzung:			
Aktueller Kilometerstand:			
Erbschaften / Anwartschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Weitere Vermögenswerte (Was?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-			
-			
Schulden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- Letzte definitive Veranlagungsverfügung der Steuerverwaltung
- Detaillierte Auszüge der letzten 3 Monate von allen Konti (inkl. Wertschriftendepots)
- Grundbuchauszug
- Fahrzeugausweis
- Leasingvertrag
- Erbvertrag o.ä.
- Kaufbelege
- Schätzungen usw.
- Belege über Schulden

7) Verwandtenunterstützung

Gemäss Art. 328 & 329 ZGB. Bitte geben Sie Eltern und volljährige Kinder an, welche nicht im gleichen Haushalt leben.

Beilagen (nur Kopien beilegen!)

Name, Vorname, Jg., Adresse (2 Zeilen pro Pers. benützen)	Beziehung
• _____ _____	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Kind
• _____ _____	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Kind
• _____ _____	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Kind

8) Kontoverbindung für die Unterstützungsleistung

Das Konto muss in der Vermögensdeklaration aufgeführt sein und darf keinen Minussaldo aufweisen

<input type="checkbox"/>	PC-Konto Nr.: _____	Lautend auf: _____
<input type="checkbox"/>	Bank Name: _____	Ort: _____
	IBAN-Nr.: _____	
	Lautend auf: _____	

-Einzahlungsschein oder Kopie einer Kontokarte

9) Erklärung und Verpflichtung

Wird mit der Unterzeichnung dieses Gesuchs abgegeben bzw. eingegangen

- Ich bestätige, dass die vorstehend gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich jede Änderung der Einkommens-, Vermögens-, Familien- oder Haushaltsverhältnisse dem Sozialdienst umgehend und unaufgefordert melden muss (Art. 28 SHG).
- Ich nehme zur Kenntnis, dass der Bezug von Sozialhilfe aufgrund unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt wird (Art. 148a StGB) und bei ausländischen Staatsangehörigen zu einer Landesverweisung führt (Art. 121 BV). Unrechtmässig bezogenen Unterstützungsleistungen müssen umgehend und inklusive Zinsen zurückbezahlt werden (Art. 40 Abs. 5 SHG).
- Ich anerkenne, dass Sozialhilfeleistungen rückerstattet werden müssen, sobald ich in günstigen Verhältnissen lebe (Art. 40 Abs. 1 SHG).

10) Unterschriften

Ort, Datum:

Unterschrift Antragssteller/in

Ort, Datum:

Unterschrift Ehepartner/in / eingetragene/r
Partner/in

Erklärung nach Intakegespräch vom / bei _____

Am Antrag wird festgehalten

Der Antrag wird zurückgezogen (Unter-
schriften zwingend)

Ort, Datum:

Unterschrift Antragssteller/in

Ort, Datum:

Unterschrift Partner/in

Sozialhilfeantrag: Beiblatt für jede weitere Personen im Haushalt

1) Grunddaten der betreffenden Person

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ AHV-Nr.: _____
 Telefon-Nr.: _____ E-Mail: _____

Beilagen (nur Kopien beilegen!)

- Personalausweis

2) Beziehung zum Antragssteller / zur Antragsstellerin

- Konkubinatspartner/in** mit gemeinsamen Kindern oder / und seit über zwei Jahren im gemeinsamen Haushalt **=> Ganzes Formular ausfüllen**
- WG-Partner/in** mit gemeinsamer Haushaltsführung oder Konkubinatspartner/in, auf welche/n obgenannte Bedingungen nicht zutreffen
- Beschäftigung ausser Haus 50% oder mehr **=> Ganzes Formular ausfüllen**
- Beschäftigung ausser Haus unter 50% **=> Formular nicht weiter ausfüllen**
- Andere** **=> Formular nicht weiter ausfüllen**

3) Einkommens- und Vermögensdeklaration

	Ja	Nein	Monatsbetrag / aktueller Wert
Erwerbseinkommen (netto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Renten, Taggelder (z.B. IV, ALV usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alimente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Weiteres (Stipendien, Vermögenserträge, Ergänzungsleistungen, usw.). Was:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PC- / Bankkonti (Betrag kummuliert)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Weitere Vermögenswerte (Liegenschaft, Auto, usw.) Was:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- Arbeitsvertrag & letzte Lohnabrechnung

- Verfügung und letzte Abrechnung

- Gültiger Unterhaltstitel

- Belege

- Auszüge letzte 3 Monate

- Belege (z.B. Grundbuchauszug, MFZ-Ausweis, Kaufbelege)

4) Regelmässige, zwingende Ausgaben

	Ja	Nein	Betrag / Wert
Krankenkasse (Grund- und Zusatzvers.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Steuern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alimente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Andere Versicherungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Schuldenabzahlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Weitere zwingende Ausgaben (z.B. ausserordentliche Gesundheitskosten usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- Aktuelle Police/n & letzte Prämienrechnung/en

- Veranlagungsverfügung und Zahlungsbeleg

- Unterhaltstitel und aktueller Zahlungsbeleg

- Police/n und letzter Zahlungsbeleg

- Abzahlungsvertrag und aktueller Zahlungsbeleg

- Belege (z.B. Rechnungskopie)