

## Unterstützungsgesuch

---

Anbei finden Sie die Unterlagen, welche Sie für die Beantragung von finanzieller Unterstützung benötigen:

→ **Fragebogen zum Unterstützungsgesuch**

- Bitte besorgen Sie alle Unterlagen, die auf Seite 2 markiert wurden, sofern diese existieren.  
**Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass ohne diese Unterlagen kein Gesuch bei der Sozialhilfebehörde gestellt werden kann.**
- Füllen Sie den Antrag wahrheitsgetreu und vollständig aus und unterzeichnen Sie ihn, sofern Sie alles verstanden haben.
- Bei Fragen oder Unklarheiten melden Sie sich bitte auf dem Sekretariat der Sozialberatung Reinach. (Büro 114, Tel. 061 511 60 20)

→ **Merkblatt zum Unterstützungsbezug**

- Bitte lesen Sie das Merkblatt zum Unterstützungsbezug durch. Unterzeichnen Sie es, sofern Sie alles verstanden haben.

Sozialberatung Reinach  
Hauptstrasse 10  
4153 Reinach  
Tel. 061 511 60 20

Öffnungszeiten Sekretariat Sozialberatung (Büro 114):  
Montag, Dienstag, Donnerstag, 08:30 Uhr – 11:30 Uhr, 13:30 Uhr – 16:00 Uhr  
Mittwoch 08:30 Uhr – 11:30 Uhr, 13:30 Uhr – 18:00 Uhr  
Freitag 08:30 Uhr – 14:00 Uhr  
(Während den Schulferien werden die Öffnungszeiten angepasst)

*Visum Abgabe:*  
*Visum Annahme:*

## Unterlagen

Bitte für **alle im gleichen Haushalt lebenden Personen**, d.h. Ihre Angehörigen (Partner/in, Kinder, Eltern usw.), aber auch Mitbewohner und Mitbewohnerinnen, Kopien der folgenden Unterlagen dem Unterstützungsgesuch beizulegen:

### Unterlagen

- Identitätskarte, Pass oder Ausländerausweis
- Mietvertrag mit allen Nachträgen (Bei Untermiete: Untermiet- und Hauptmietvertrag)
- Bank- und/oder Postkontoauszüge der letzten drei Monate von allen Konti
- Kopie Bank- und/oder Postkontokarte
- Krankenkassenpolice (Grund- und Zusatzversicherungen)
- Aktuelle Krankenkassen-Prämienrechnung mit Einzahlungsschein
- Weitere Versicherungspolice (Hausrat- und Haftpflichtversicherung, Lebensversicherung, etc.)
  
- Letzte Steuerveranlagung
- Verfügung Prämienverbilligung
- Verfügung Mutterschaftsentschädigung
- Kredit-, Leasing- oder Hypothekenverträge
- Fahrzeugausweis
- Unterlagen zu Stipendien
- Bei Vermögen/ Eigentum (auch im Ausland: Alle Belege (z.B. Wertschriften, Grundbuchauszüge, Lebensversicherung...))
- Erbbescheinigungen
- Bei vorgängiger Sozialhilfeunterstützung einer anderen Gemeinde: letzte Verfügung
- Bei vorgängiger Sozialhilfeunterstützung mit Eingliederungsmassnahme: Verfügung der Eingliederungsmassnahme
- Entscheid Staatssekretariat für Migration (SEM)
- Verfügung Hilfslosenentschädigung

### Bei selbständiger Erwerbstätigkeit:

- Unterlagen zu Einnahmen und Ausgaben der letzten sechs Monate oder Erfolgsrechnung

### Bei unselbständiger Erwerbstätigkeit:

- Lohnabrechnungen der letzten drei Monate
- Arbeitsvertrag

### Bei Arbeitslosigkeit:

- Bestätigung des Arbeitsamts über erfolgte Anmeldung
- Alle Verfügungen des Arbeitsamtes
- Abrechnung der Arbeitslosenversicherung der letzten drei Monate

### Bei Bezug von Renten:

- Rentenverfügungen (AHV, IV) und aktueller Beleg
- Pensionskassenunterlagen, Freizügigkeitskonto
- Verfügungen der Ergänzungsleistung SVA und aktueller Beleg

**Bei Arbeitsunfähigkeit:**

- Arztzeugnis
- Krankentaggeld-Abrechnung
- Unfalltaggeld-Abrechnung
- IV-Anmeldung
- IV-Taggeld-Abrechnung

**Bei Trennung/ Scheidung:**

- Trennungsverfügung
- Scheidungsurteil
- Unterhaltsverpflichtung/ Unterhaltsvertrag

**Bei KonkubinatspartnerIn / Familie:**

- Lohnabrechnungen der letzten drei Monate
- Bank- und/oder Postkontoauszüge der letzten drei Monate von allen Konti
- Scheidungsurteil bei ehelichen oder elterlichen Unterhaltsbeiträgen
- Krankenkassenpolice (Grund- und Zusatzversicherungen) und aktuelle Prämienrechnung
- Fahrzeugausweis
- Sämtliche Belege zu den Auslagen wie bspw.:
  - GA
  - letzte Steuerveranlagung
  - Leasing-/Kreditverträge
  - Aufstellung Gesundheitskosten Vorjahr
  - etc.

**Weitere Unterlagen:**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## Fragebogen zum Unterstützungsgesuch (Bitte lückenlos ausfüllen)

<b>Personalien</b>		
<b>Antragsstellende Person</b>	<b>Ehe-/Konkubinatspartner/in eingetragene Partner/in</b>	
Name		
Vorname		
Offizielle Adresse		
Adresszusatz		
PLZ, Ort		
Telefon		
Handy-Nr.		
E-Mail		
Geburtsdatum		
AHV/SV-Nr.		
Nationalität		
Für Ausländer/innen	Aufenthaltsstatus: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Andere:..... In der Schweiz seit: In Baselland seit:	Aufenthaltsstatus: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Andere:..... In der Schweiz seit: In Baselland seit:
Für Schweizer/innen	Heimatort (PLZ): In Reinach wohnhaft seit: Zuzug von Gemeinde:	Heimatort (PLZ): In Reinach wohnhaft seit: Zuzug von Gemeinde:
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Partnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Partnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet

**Haben Sie einen Beistand oder eine Beiständin?**       Ja     Nein

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**Haben Sie Kinder?**       Ja     Nein

Name, Vorname	Geburtsdatum	Heimatort/-staat	Adresse

**Wohnt die Mutter oder der Vater Ihrer Kinder im selben Haushalt wie Sie?**       Ja     Nein

Wenn **nein**: Die Mutter/ Vater wohnt an folgender Adresse:

(bei verschiedenen Müttern/Vätern bitte alle angeben)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Heimatort/-staat	Adresse

**Wer wohnt alles in Ihrem Haushalt?**

Bei Kindern:    e = eigene    g = gemeinsame    p = der Partnerin/des Partners

Name, Vorname	Geburtsdatum	Heimatort/-staat	Beziehung zu der Person
			<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> PartnerIn <input type="checkbox"/> MitbewohnerIn <input type="checkbox"/> Bruder/Schwester <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Grosselternanteil <input type="checkbox"/> andere: .....
			<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> PartnerIn <input type="checkbox"/> MitbewohnerIn <input type="checkbox"/> Bruder/Schwester <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Grosselternanteil <input type="checkbox"/> andere: .....
			<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> PartnerIn <input type="checkbox"/> MitbewohnerIn <input type="checkbox"/> Bruder/Schwester <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Grosselternanteil <input type="checkbox"/> andere: .....
			<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> PartnerIn <input type="checkbox"/> MitbewohnerIn <input type="checkbox"/> Bruder/Schwester <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Grosselternanteil <input type="checkbox"/> andere: .....
			<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> PartnerIn <input type="checkbox"/> MitbewohnerIn <input type="checkbox"/> Bruder/Schwester <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Grosselternanteil <input type="checkbox"/> andere: .....
			<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> PartnerIn <input type="checkbox"/> MitbewohnerIn <input type="checkbox"/> Bruder/Schwester <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Grosselternanteil <input type="checkbox"/> andere: .....

**Falls Sie geschieden sind: Wie heisst Ihr/e ehemalige/r Partner/in?**

Name, Vorname	Adresse	Geburtsdatum	Heimatort/-staat

**Getrennt tatsächlich seit:**                      **Gerichtlich seit:**                      **Geschieden seit:**

**Wie heissen Ihre Eltern?**

Name, Vorname	Adresse	Geburtsdatum	Heimatort/-staat

**Wie heissen die Eltern Ihrer (Ehe-)PartnerIn oder die Eltern des Kindsvaters/der Kindsmutter?  
(bitte auch nach Scheidung/Trennung ausfüllen!)**

Name, Vorname	Adresse	Geburtsdatum	Heimatort/-staat

### Wohnsituation

**Eigener Haushalt**

- Miete
- Untermiete
- Wohneigentum

**Andere Unterkunft**

- Wohnheim/ begleitetes Wohnen/ Institution
- Pension/ Hotel

- Verwandte/ Bekannte (gratis)
- Wohngemeinschaft (WG)
- Ohne feste Unterkunft

Mietzins: ..... Nebenkosten: ..... Gesamtbetrag:.....

**Falls Sie derzeit keine feste Unterkunft haben: Wie lautete Ihre letzte Meldeadresse?**

---

**Mieten Sie einen Parkplatz?**  Ja, Miete CHF .....  Nein

**Verfügen Sie über eine Haushalts- und Haftpflichtversicherung?**  Ja  Nein

### Motorfahrzeug

**Besitzen Sie ein Motorfahrzeug (Auto, Motorrad, Roller)?**  Ja  Nein

**Steht ein Motorfahrzeug von Drittpersonen regelmässig zur Nutzung zur Verfügung?**  Ja  Nein

### Arbeitssituation

Antragsstellende Person	Ehe-/Konkubinatspartner/in eingetragene Partner/in
Erlerner Beruf	
Letzte Tätigkeit	
Letzter Arbeitgeber	
Von / bis	
Jetzige Tätigkeit	
jetziger Arbeitgeber	
Von / bis	
Adresse des Arbeitgebers	
Jetziger Beschäftigungsgrad (Stellenprozente) %	%

**Haben Sie oder jemand in Ihrem Haushalt mehrere Teilzeitstellen?**  Ja  Nein

**Sind Sie oder jemand in Ihrem Haushalt selbständig erwerbstätig?**  Ja  Nein

**Arbeiten die in Ihrem Haushalt wohnenden Kinder oder sind sie in Ausbildung?**  Ja  Nein

Name des Kindes	Beruf/Ausbildung	Aktueller Arbeitsgeber	Stellenprozent
			%
			%
			%
			%

**Arbeitslosigkeit**

Haben Sie, Ihr/e PartnerIn oder eines Ihrer mit Ihnen wohnenden Kindern in den letzten fünf Jahren Leistungen der Arbeitslosenversicherung bezogen?  Ja  Nein

Wenn ja:	Antragsstellende Person	Ehe-/Konkubinatspartner/in eingetragene Partner/in	Kinder im Haushalt
Datum (von-bis)			
Welche Arbeitslosenkasse			
Ausgesteuert seit			

**Haben Sie Nichterwerbstätigenbeiträge der AHV/IV bezahlt?**  Ja  Nein  Ich weiss nicht

**Haben Sie jemals eine IV-Anmeldung getätigt?**  Ja  Nein  Ich weiss nicht

## Angaben über die finanziellen Verhältnisse

### Verfügen Sie über Vermögen?

	Antragsstellende Person		(Ehe-)Partner/in		Kinder im Haushalt	
	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Bargeld	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Bankkonti	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Postkonti	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Sparguthaben	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Wertschriften (Aktien, Obligationen, Fondsanteile, etc.)	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
3. Säule/ Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Erwarten Sie ein Erbe?	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Haus- oder Grundstückbesitz (auch im Ausland)	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein

### Schulden

#### Haben Sie Schulden oder noch offene, bereits fällige Rechnungen?

	Antragsstellende Person		(Ehe-)Partner/in		Kinder im Haushalt	
	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Mietschulden	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Krankenkassenschulden	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Kredit- oder Leasingverträge	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Hypothekarschulden	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Weitere Schulden	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Liegen Beteiligungen vor?	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Liegen Verlustscheine vor?	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Besteht eine Lohnpfändung?	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein



**Monatliche Ausgaben**  
**Welche Ausgaben haben Sie?**

	Antragsstellende Person		(Ehe-)Partner/in		Kinder im Haushalt	
Miete inkl. Nebenkosten (ohne Garage, Einstellplatz etc.)	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Krankenkassenprämie KVG	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Zusatzversicherung VVG	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Krankentaggeldversicherung	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Lebensversicherungen	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Hausrat- und Haftpflicht-versicherungen	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Andere Versicherungen	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Unterhaltszahlungen	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Leasingraten	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Kreditkartenraten	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Sonstige Ratenzahlungen	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein
Andere Auslagen, nämlich...	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, CHF:	<input type="checkbox"/> Nein

**Haben Sie Ihre letzte Steuererklärung eingereicht?**

Ja  Nein

Jahr: \_\_\_\_\_



## Gesuch und Erklärung

Ich stelle hiermit ein Gesuch auf Sozialhilfe und bestätige der Sozialberatung Reinach, die persönlichen und finanziellen Verhältnisse richtig und vollständig angegeben zu haben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, jegliche Veränderungen unaufgefordert zu melden (z.B. Einnahmen, Ersatzeinkommen, Anzahl MitbewohnerInnen, Mietzinsveränderungen usw). Ebenso bestätige ich, den Inhalt des Merkblattes zum Unterstützungsbezug über den Bezug von Sozialhilfe (Rechte und Pflichten) zur Kenntnis genommen zu haben. Das Merkblatt zum Unterstützungsbezug ist mir ausgehändigt worden.

---

Die Auszahlung der Sozialhilfeunterstützung für den jeweiligen Monat erfolgt erst,

- **wenn der Beleg für die Einzahlung der Miete und der Krankenkassenprämie des letzten Monats vorgelegt wurde.** (z.B, Abschnitt des Einzahlungsscheins, Eintrag im Postbüchli, Kontoauszug etc.)

**Liegen die genannten Belege nicht vor, wird die Unterstützung nicht ausbezahlt.**

---

Datum / Ort: ..... GesuchstellerIn: .....

(Ehe-)Partner/in: .....