

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

1) Grunddaten

**Beilagen (nur
Kopien beilegen!)**

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

- Pass / ID / Aufenthalts-
bewilligung (bei ausländ-
ischen Staatsangehö-
rigen zwingend)

- Trennungsvereinbarung /
Scheidungsurteil

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: _____

- Pass / ID /
Aufenthaltsbewilligung

Eigene minderjährige Kinder im Haushalt Keine

Vorname / Name: _____ Geb. Datum: _____

Vorname / Name: _____ Geb. Datum: _____

Vorname / Name: _____ Geb. Datum: _____

Vorname / Name: _____ Geb. Datum: _____

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

Weitere Haushaltsmitglieder

Konkubinatspartner/in

Andere Erwachsene Personen im Haushalt. Anzahl: _____

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

Total Personen im Haushalt: _____

Steht eine Person im Haushalt unter Beistandschaft?

Wer: _____

Name der/des Beistandes/Beiständin: _____

Kontaktdaten: _____

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: _____

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

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

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:			
Ausgesteuert 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 Arzzeugnis
- 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 (Antragsteller/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 (z.B. HE, 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!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Konto-Nr.		
• _____			
• _____			
• _____			
• _____			
• _____			
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. Inverkehrsetzung:			
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

- 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

PC-Konto Nr.: _____ Lautend auf: _____

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 (Unterschriften 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)