**Gesuch um Sozialhilfe / Sonderhilfe**

Wirtschaftliche Sozialhilfe (WSH)  Mutterschaftsbeihilfe (MBH)

Überbrückungshilfe  Alimenteninkasso

Alimentenbevorschussung

Abgabedatum aller Unterlagen:

**Angaben zur Person**  Datum

**(Gesuchsteller / Gesuchstellerin**)

1. **Personalien**

Bei Verheirateten oder Verwitweten auch Name als ledige Person

* 1. Familienname
  2. Vorname
  3. Wohnort und genaue Adresse

Privat  Geschäft  Mobile  Fax/ E-Mail

* 1. Telefonnummer mit Vorwahl

1.5 Zivilstand  ledig seit:

verheiratet

verwitwet

* 1. Konfession  römisch-katholisch  reformiert  andere  keine Angaben

1.7 Geburtsdatum

1.8 AHV-Nummer

1.9.1 Heimat für Schweizer/innen

Heimatgemeinde/Kanton       /       Schweizerbürgerrecht seit:

1.9.2 Heimat für Ausländer

Staatsangehörigkeit

Aufenthaltsbewilligung  B  C  L

F  N  andere?      gültig bis:

1.10 Berufliche Tätigkeit

Lehrabschluss  Ja  Nein Lehrabschluss als

Studienabschluss  Ja  Nein Studienabschluss als

Aktuelle berufliche Tätigkeit als       seit:

Letzte berufliche Tätigkeit als       von:       bis:

1.11 Schulbildung

keine Schule besucht  Sekundarschule  Berufsschule

Sonderschule  Universität  andere, welche?

Primarschule  Gymnasium

1.12 Datum

1. Einreise in die Schweiz von
2. Zuzug in den Kanton Luzern von
3. Zuzug in die Gemeinde von

* **Kopie ID oder Ausländerausweis beilegen**

1. **Personalien der Ehegattin/ des -gatten/ der Konkubinatspartnerin/ des -partners**

Die Personalien bei Geschiedenen sind ebenfalls anzugeben

Bei Verheirateten oder Verwitweten auch Name als ledige Person

2.1 Familienname

* 1. Vorname        weiblich  männlich
  2. Geburtsdatum       Telefonnummer
  3. AHV-Nummer

2.5.1 Heimat für Schweizer/innen

Heimatgemeinde/Kanton       /       Schweizerbürgerrecht seit:

2.5.2 Heimat für Ausländer

Staatsangehörigkeit

Aufenthaltsbewilligung  B  C  L

F  N  andere?      gültig bis:

* **Kopie ID oder Ausländerausweis beilegen**

1. **Kinder im gleichen Haushalt**

3.1 Eigene Kinder

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) | Geschlecht (m oder w) |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |

* **Kopie ID oder Ausländerausweis beilegen**

1. **Andere im gleichen Haushalt lebende Personen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Mietanteil |
|  |  | CHF       .— | |
|  |  | CHF       .— | |
|  |  | CHF       .— | |
|  |  | CHF       .— | |

* **Kopie der Lohnabrechnungen aller arbeitstätigen Mitbewohnern beilegen**

1. **Arbeit**

5.1 Gesuchsteller/in

Name des Arbeitgebers (Firma) Adresse PLZ/ Ort

5.2 Ehegatte/Ehegattin/ Konkubinatspartner/in

Name des Arbeitgebers (Firma) Adresse PLZ / Ort

5.3 Kinder (Name)

Name des Arbeitgebers (Firma) Adresse PLZ / Ort

5.4 Kinder (Name)

Name des Arbeitgebers (Firma) Adresse PLZ / Ort

* **Kopie Arbeits- oder Lehrvertrag beilegen**

1. **Versicherungen**

Name der Versicherung Prämie

Hausratversicherung  Ja  Nein       CHF       .—

Haftpflichtversicherung  Ja  Nein       CHF       .—

Lebensversicherung  Ja  Nein       CHF       .—

andere?        Ja  Nein       CHF       .—

* **Kopie der jeweiligen Versicherungspolice beilegen**

1. **Krankenkasse**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname der versicherten Person | Name der Versicherung | Prämie KVG Grundversicherung pro Monat | Prämie VVG Zusatzvers. pro Monat |
|  |  | CHF       .— | CHF       .— |
|  |  | CHF       .— | CHF       .— |
|  |  | CHF       .— | CHF       .— |
|  |  | CHF       .— | CHF       .— |

* **Kopie der jeweiligen Krankenkassenpolice beilegen**

Prämienverbilligung angemeldet:  Nein   
 Ja (Kopie des Entscheides der Ausgleichskasse

beilegen)

1. **Wohnverhältnisse**

8.1 Name und Adresse des Vermieters

8.2 Anzahl Zimmer

8.3 Miete pro Monat inkl. Nebenkosten CHF      .—

8.4 Heizung

Zentralheizung  Ja  Nein

Elektroheizung  Ja  Nein

Elektroboiler  Ja  Nein

In dieser Wohnung seit:

* **Kopie des Mietvertrages beilegen**

1. **Einkommen**

9.1 Gesuchsteller/in

Einkommen aus unselbständiger Tätigkeit pro Monat CHF      .—

Höhe des 13. Monatslohnes CHF      .—

Einkommen aus selbständiger Tätigkeit pro Monat CHF      .—

Andere Einkommen (ALV/ IV/ EL/ PK/ Alimente/ Stipendium/ Lebensversicherung usw.)

Was / Bezeichnung       /       Betrag CHF      .—

Was / Bezeichnung       /       Betrag CHF      .—

9.2 Ehegatte/ Ehegattin

Einkommen aus unselbständiger Tätigkeit pro Monat CHF      .—

Höhe des 13. Monatslohnes CHF      .—

Einkommen aus selbständiger Tätigkeit pro Monat CHF      .—

Andere Einkommen (ALV / IV / EL / PK / Alimente / Stipendium / Lebensversicherung usw.)

Was / Bezeichnung       /       Betrag CHF      .—

Was / Bezeichnung       /       Betrag CHF      .—

9.3 Kinder

Name        
Einkommen aus unselbständiger Tätigkeit pro Monat CHF      .—

Höhe des 13. Monatslohnes CHF      .—

Einkommen aus selbständiger Tätigkeit pro Monat CHF      .—

Andere Einkommen (ALV/ IV/ EL/ PK/ Alimente/ Stipendium/ Lebensversicherung usw.)

Was / Bezeichnung       /       Betrag CHF      .—

Was / Bezeichnung       /       Betrag CHF      .—

* **Kopie der Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate beilegen sowie sämtliche Belege/ Entscheide anderer Einkommen**

1. **Vermögen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Gesuchsteller/in | Ehegatte/in | Kinder Name: | Kinder Name: |
| Bargeld |  |  |  |  |
| Sparkonten |  |  |  |  |
| Weiter Vermögenswerte (Aktien etc.) |  |  |  |  |

* **Kopie der Kontoauszüge der letzten 6 Monate beilegen**

10.1 Auto

Marke       Autokennzeichen

Jahrgang       Kaufpreis CHF      .—

Kilometerstand       heutiger Eurotax-Wert CHF      .—

Leasing Ja Nein

* **Kopie des Fahrzeugausweises und der Eurotaxwertberechunung beilegen**

10.2 Liegenschaft Wohnung (auch im Ausland)

Wohnung  Haus  Grundstück  andere, was?

Vollständige Adresse

Anzahl Zimmer

Kaufpreis CHF      .— heutiger Preis CHF      . —

* **Kopie der letzten Steuerveranlagung beilegen**

1. **Schulden**

11.1 Ausstehende Mieten CHF      .— Zeitraum:

11.2 Ausstehende KK-Prämien CHF      .— Zeitraum:

11.3 andere Schulden CHF      .— genaue Bezeichnung

11.4 Beitreibungsregisterauszug beilegen  Ja  Nein

* **Belegen der Schulden beilegen**

1. **Angaben der Eltern (zur Ermittlung allfälliger Verwandtenunterstützung)**

12.1 Gesuchsteller/in

Name und Vorname des Vaters       Jahrgang

Adresse

PLZ/ Ort

Name und Vorname der Mutter       Jahrgang

Adresse

PLZ/ Ort

12.2 Ehegatte/Ehegattin

Name und Vorname des Vaters       Jahrgang

Adresse

PLZ/ Ort

Name und Vorname der Mutter       Jahrgang

Adresse

PLZ/ Ort

1. **Grund des Antrages**

Beschreibung des Anmeldegrundes:

13.1 Involvierte Sozialversicherung

Arbeitslosentaggelder  IV-Taggelder

Unfalltaggelder  Krankentaggelder

Ergänzungsleistungen  Frauen- und/oder Kinderalimente

Stipendien  andere?

13.2 Arbeitslos seit:       Stempelbeginn am:

13.4 Ausgesteuert aus der Arbeitslosenkasse seit:

13.5 Datum der letzten Auszahlung:       für den Monat

13.6 Arbeitsunfähigkeit laut ärztlichem Zeugnis von Dr. med.

13.7 Prozent der Arbeitsunfähigkeit       % vom:       bis:

13.8 IV-Anmeldung erfolgt am:       Entscheid IV-Stelle vom:

* **Sämtliche Korrespondenz der Sozialversicherungen beilegen**

1. **Bankverbindung**

14.1 Konto lautend auf

14.2 Bank / Ort       /       IBAN Nr.

14.3 Postcheck-Konto

**Als Unterzeichnende bestätige ich hiermit:**

* dass alle dem Sozialamt 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 Menznau über die wirtschaftliche Sozialhilfe erhalten und von dessen Inhalt Kenntnis genommen habe. Dieses bildet integnierender 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 Menznau 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 Menznau umfassend und wahrheitsgetreu Auskunft zu geben. Insbesondere muss ich das Sozialamt Menznau 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, 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, Amt für Migration, Arbeitslosenkasse, RAV, Versicherungen wie SUVA, AHV, IV, Pensionskassen u.a.m. den zuständigen Organen der Sozialhilfe die erforderlichen Auskünfte zu erteilen.

Die Gesuchstellerin / der Gesuchstefler 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.

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

Ort, Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in

Unterschrift Ehegatte/in