



## UNTERSTÜTZUNGSANTRAG

### 1. Personalien

Familienname .....  
Bei Verheirateten auch Name als ledige Person

Vorname .....  weiblich  
 männlich

Wohnort und Adresse .....  
Strasse, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefon mit Vorwahl .....  
Privat                      Geschäft                      Handy

E-Mail-Adresse .....

Geburtsdatum ..... AHV-Nr.: .....  
Tag, Monat, Jahr

Zivilstand       ledig     verheiratet     verwitwet     geschieden     getrennt  
seit.....

Heimatort / - kanton .....  
für SchweizerInnen

Staatsangehörigkeit .....  
für AusländerInnen

Niederlassungsbew. .... Ausweiskategorie     A     C  
Datum der Ausstellung                       B     andere.....

Datum des Zuzugs in die jetzige Wohngemeinde .....

Wohnsitz zuvor in .....

Datum des Zuzugs in den Kanton Freiburg .....

Wohnsitz zuvor in .....

Datum der Einreise in die Schweiz .....

Wohnsitz zuvor in .....

Berufliche Ausbildung  ja  nein als.....

Jetzige berufliche Tätigkeit.....

**2. Personalien der Ehegattin / des –gatten / der Konkubinatspartnerin / des -partners**

(Die Personalien sind bei Geschiedenen/Getrennten ebenfalls anzugeben)

Familienname .....  
(Bei Verheirateten oder Verwitweten auch Name als ledige Person)

Vorname .....

Geburtsdatum .....

AHV-Nummer .....

Heimatort / - kanton  
für SchweizerInnen .....

Staatsangehörigkeit  
für AusländerInnen .....

Niederlassungsbew. .... Ausweiskategorie  A  C  
Datum der Ausstellung  B  andere.....

Berufliche Ausbildung  ja  nein als.....

Jetzige berufliche Tätigkeit.....

**3. Kinder** .....  
.....  
.....  
.....

Familienname Vorname Geburtsdatum Geschlecht

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

.....

.....

Familienname Vorname Mietanteil

**5. Angaben zu den Eltern**

AntragstellerIn ..... Jahrgang.....  
Name und Vorname der Mutter  
.....  
Adresse ..... PLZ / Ort  
.....  
..... Jahrgang.....  
Name und Vorname des Vaters  
.....  
Adresse ..... PLZ / Ort  
.....  
Ehegatte / Ehegattin ..... Jahrgang.....  
Name und Vorname der Mutter  
.....  
Adresse ..... PLZ / Ort  
.....  
..... Jahrgang.....  
Name und Vorname des Vaters

**6. Arbeit**

Antragsteller Arbeitgeber: .....  
Adresse: .....  
Tel. : .....

Ehegatte / Ehegattin Arbeitgeber:.....  
Adresse : .....  
Tel. ....

Kind Arbeitgeber: .....  
Adresse: .....  
Tel. ....

Kind Arbeitgeber: .....  
Adresse: .....  
Tel. ....

**7. Versicherungen**

Lebensversicherung .....  
andere .....  
Name der Versicherung ..... Vers.-Nr. ..... Prämie .....

**8. Krankenkasse**

.....  
 .....  
 .....

Name / Vorname der versicherten Person	Name Versicherung	Vers.-Nr.	Prämie KVG Grundvers. pro Monat	Prämie VVG Zusatzvers. pro Monat
Verbilligung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		

**9. Wohnverhältnisse**

Name des Vermieters .....

Adresse des Vermieters .....

Mietbeginn ..... Anzahl Zimmer .....

Miete Nettomietzins pro Monat .....

Nebenkosten pro Monat .....

Bruttomietzins pro Monat .....

**10. Einkommen**

Angaben zum aktuellen Einkommen pro Monat

Bezeichnung / Bemerkungen	Mann	Frau	Kind
---------------------------	------	------	------

**Nettoerwerbseinkommen inkl. Kinderzulagen**

Unselbstständig Erwerbende/r			
Selbstständig Erwerbende/r			
Nebenverdienst			

## Versicherungsleistungen

Bezeichnung / Bemerkungen	Mann	Frau	Kind
ALV - Taggelder (Arbeitslosenversicherung)			
Krankenkassen-Taggelder			
Unfall-Taggelder			
IV-Taggelder			
AHV-Rente			
IV-Rente			
Ergänzungsleistungen zur AHV / IV			
BVG-Rente (Pensionskasse)			
SUVA-Rente			
Ausländische Renten			
Andere Versicherungsleistungen (z.B. Militärvers.)			

## Unterhaltsbeiträge

Alimente			
Alimentenbevorschussung			
Stipendien			

## Weitere Einnahmen

aus Untermiete			
Kostgeld von erwerbstätigen Kindern und / oder von anderen Familienangehörigen			
Konkubinatsbeitrag von Lebenspartner/in für Haushaltführung und Kinderbetreuung			
.....			

Total Einnahmen

--	--	--

**11. Schulden**

Privatschulden Fr. .... Name des Gläubigers .....

Bankschulden Fr. .... Name der Bank .....

Kreditschulden Kredit 1 Fr. .... Name der Bank .....

Kreditschulden Kredit 2 Fr. .... Name der Bank .....

Ausstehende Mieten Fr. .... Zeitraum .....

Ausstehende KK-Prämien Fr. .... Zeitraum .....

Ausstehende Steuern Fr. .... Zeitraum .....

Andere Schulden Fr. .... Genaue Bezeichnung .....

Weitere Schulden können Sie bei Punkt 16 auführen

**12. Vermögen**

	AntragstellerIn	Ehegatte / Ehegattin	Kind	Kind
Bargeld	Fr. ....	Fr. ....	Fr. ....	Fr. ....
Bank- / Postguthaben	Fr. ....	Fr. ....	Fr. ....	Fr. ....
Name der Bank	.....			
Konto - Nr.	.....			
Sparbüchlein	Fr. ....	Fr. ....	Fr. ....	Fr. ....
Lebensversicherung	Fr. ....	Fr. ....	Fr. ....	Fr. ....
Weitere Vermögenswerte	Fr. ....	Fr. ....	Fr. ....	Fr. ....
Auto	.....			
	Marke	Modell	Kennzeichen	Jahrgang
	Fr. ....	.....	Fr. ....	.....
	Kaufpreis	Kilometerstand	Fr. .... heutiger Wert	
Liegenschaft / Wohnung (AUCH IM AUSLAND)	<input type="checkbox"/> Haus	<input type="checkbox"/> Wohnung	<input type="checkbox"/> Grundstück	<input type="checkbox"/> andere.....
Vollständige Adresse	.....			
	.....	.....	Fr. ....	Fr. ....
	Anzahl Zimmer	Grösse in m2	Kaufpreis	heutiger Wert

**13. Kurze Beschreibung Ihrer aktuellen Situation**

.....  
.....  
.....  
.....

**14. Grund des Antrages**

Fehlende Sozial-  
versicherungsleistungen

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosentaggelder       | <input type="checkbox"/> Stipendium      |
| <input type="checkbox"/> Ergänzungsleistungen        | <input type="checkbox"/> IV-Taggelder    |
| <input type="checkbox"/> Krankentaggelder            | <input type="checkbox"/> IV-Rente        |
| <input type="checkbox"/> Frauen- oder Kinderalimente | <input type="checkbox"/> Unfalltaggelder |
| <input type="checkbox"/> andere .....                |  |

Arbeitslos seit ..... Anmeldung beim Arbeitsamt am .....

Adresse der  
Arbeitslosenkasse .....

IV-Anmeldung gemacht am ..... Entscheid vom .....

Adresse der  
Ausgleichskasse .....

Aussteuert aus der Arbeitslosenkasse / Arbeitslosenversicherung seit.....

Letzte Auszahlung am ..... für den Monat .....

Arbeitsunfähigkeit laut ärztlichem Zeugnis von Dr. med.....

Adresse des Arztes / der Ärztin .....

Krankgeschrieben  
zu wie viel Prozent ..... vom ..... bis .....

**15. Was haben Sie bisher unternommen, um diese Situation zu verändern?**

.....

.....

.....

.....

**16. Bemerkungen**

.....

.....

.....

.....



## 17. Benötigte Unterlagen zur Prüfung Ihres Sozialhilfesuchs

- Kopie AHV-Ausweis
- Kopie Identitätskarte oder Pass / Aufenthaltsbewilligung (B, C)
- Geburtsurkunden der Kinder
- Bank- und Postfinance-Auszüge aller Konti der letzten 3 Monate und letzte Jahresabschlüsse
- Steuerveranlagung
- Krankenkassenpolice(n)
- Entscheid der Ausgleichskasse über individuelle Prämienverbilligung
- Policen: Hausrat/Haftpflicht, Auto, Motorrad, Lebensversicherung
- Mietvertrag und alle Nachträge oder Untermietverträge
- Belege über übrige periodische Einnahmen
- Beleg für die Zahlung des letzten Mietzinses
- Angaben über die finanziellen Verhältnisse der Eltern / volljähriger Kinder (aktuelle Steuerveranlagung, Lohnausweise)

### Für Personen mit Vermögen / Schulden

- Motorfahrzeugausweis
- Belege zu Vermögen / Schulden
- Police der Lebensversicherung
- Wertschriftenverzeichnis / Erbschaften
- laufende Kleinkredite, Abzahlungs- und Leasingverträge

### Für Personen mit unselbständiger Erwerbstätigkeit

- Arbeitsvertrag / Lehrvertrag
- Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate
- Verfügung über Ausbildungsbeiträge
- Belege zu Erwerbsunkosten (Verkehrskosten)

### Für Personen mit selbständiger Erwerbstätigkeit

- detaillierte Buchhaltung der letzten 6 Monate

### Für arbeitslose Personen

- Anmeldung beim regionalen Arbeitsvermittlungszentrum (RAV)
- Arbeitslosentaggelder-Abrechnung der letzten 3 Monate
- Verfügungen der Arbeitslosenkasse
- Kündigungsschreiben der letzten Stelle
- Bewerbungsdossier (Lebenslauf, Arbeitszeugnisse, Diplome & andere Ausbildungsbestätigungen)

### Für arbeitsunfähige Personen

- Arztzeugnis
- Abrechnungen der Taggelder aus Krankenversicherung, Suva, IV
- IV-Anmeldung (sofern erfolgt)
- Bei IV-Anmeldung: Unterlagen zur beruflichen Vorsorge und zur gebundenen Selbstvorsorge (2. und 3. Säule)

### Für verheiratete Personen

- Heiratsurkunde
- Familienbüchlein

### Für Personen in Lebensgemeinschaften / im Konkubinat

- Angaben über die finanzielle Situation des Partners, der Partnerin
- Angaben über die finanziellen Verhältnisse anderer MitbewohnerInnen

**Für getrennte und geschiedene Personen**

- Eheschutzmassnahmen, vorsorgliche Massnahmen, Trennungskonvention, Scheidungsurteil
- Unterhaltsvereinbarung
- Beleg zu Unterhaltszahlungen und/oder Familienzulagen
- Antrag oder Entscheid für die Eintreibung oder die Bevorschussung von Unterhaltsbeiträgen

**Für Personen, die eine Rente, Ergänzungsleistungen oder Hilflosenentschädigung erhalten**

- Rentenverfügungen
- Auszahlungsbelege für die letzten 3 Monate
- Beleg über Renten aus dem Ausland

**Für Personen über 58 Jahre**

- Unterlagen zur beruflichen Vorsorge (2. Säule)
- Police der Freizügigkeitskonten
- Unterlagen zur gebundenen Selbstvorsorge (3. Säule)

**Bei Hauseigentum im In- und Ausland**

- Belege über Schulden und Hypotheken
- Belege über die Nebenkosten
- Grundbuchauszug, notarielle Beglaubigung über Liegenschaften, Eigentumstitel in der Schweiz und im Ausland

**Für Personen unter Beistandschaft**

- Entscheid über die Beistandschaft und Ernennungsurkunde

## 18. Erklärung und Verpflichtung der Gesuchstellerin / des Gesuchstellers

### **Auskunftspflicht**

Ich bestätige, dass alle Angaben wahrheitsgetreu und vollständig gemacht wurden. Alle vorhandenen Unterlagen habe ich eingereicht. (Art. 24.Abs.1+2 SHG) Ich weiss, dass der Bezug von Sozialhilfeleistungen unter unvollständigen und unwahren Angaben über die persönlichen und finanziellen Verhältnisse oder bei Verschweigen der tatsächlichen Einkommens- und Vermögensverhältnisse als Betrug strafrechtlich geahndet werden kann. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich zu Unrecht bezogene Sozialhilfeleistungen sofort und vollumfänglich zurückerstatten muss. (Art.30 + 37a SHG)

### **Meldepflicht**

Ich verpflichte mich, dem Sozialdienst sofort alle wichtigen Änderungen der Verhältnisse aller im gleichen Haushalt lebender Personen unaufgefordert mitzuteilen (z.B. Adressänderung, Arbeitsaufnahme, Konkubinat, Verheiratung). Ebenso habe ich jede Änderung der Einkommens- und Vermögensverhältnisse aller Familienmitglieder zu melden (z.B. alle neuen Einkünfte, den Bezug von Versicherungsleistungen, Kapitalzahlungen jeder Art und Unterstützungen von dritter Seite). (Art.24.Abs.3 SHG)

### **Pflicht zur Selbsthilfe und Arbeitspflicht**

Ich bin verpflichtet, alles zu unternehmen, um meine Notlage zu beheben bzw. zu lindern. Bei Arbeitslosigkeit bin ich zudem verpflichtet, mich intensiv um Arbeit zu bemühen, dafür den Nachweis zu erbringen, die Stellenvermittlung beim RAV lückenlos wahrzunehmen und jede zumutbare Arbeit unverzüglich anzunehmen bzw. an einem angebotenen Beschäftigungsprogramm teilzunehmen.

### **Verwendung der Sozialhilfegelder**

Ich bin verpflichtet, die Sozialhilfeleistungen zweckentsprechend zu verwenden (z.B. zur Bezahlung der Miete, Krankenkasse).

### **Rückzahlung**

Ich gebe die Zustimmung, dass Vorschussleistungen direkt durch den Sozialdienst geltend gemacht und mit rückwirkend eingehenden Sozialversicherungs- und anderen Leistungen (AHV-, IV- oder anderen Renten, EL, Taggelder usw.) verrechnet werden. Es ist mir bewusst, dass die bezogenen Sozialhilfeleistungen zurückzuzahlen sind, wenn sich meine finanzielle Lage verbessert hat und eine Rückerstattung zumutbar ist. (Art.5 + 29 SHG)

### **Verwandtenunterstützung**

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Verwandten in auf- und absteigender Linie (Eltern, Kinder usw.) grundsätzlich zur Hilfeleistung verpflichtet sind (Art. 328 und 329 ZGB) und der Sozialdienst unter Berücksichtigung der Umstände mit den hilfsfähigen Verwandten eine allfällige Beitragsleistung prüft und gegebenenfalls geltend macht.

### **Kürzung und Einstellung der Leistungen**

Es ist mir bewusst, dass die Sozialhilfeleistungen gekürzt oder eingestellt werden, wenn ich die vorstehenden Pflichten nicht erfülle oder Bedingungen und Auflagen des Sozialdienstes missachte.

**Ich habe das Antragsformular durchgelesen und verstanden. Alle Angaben sind vollständig und wahrheitsgetreu.**

Ort : ..... den

Gesuchstellerin / Gesuchsteller

Ehepartner / Lebenspartner

# Vollmacht

Zur Einholung von Auskünften und zur Aktenbeschaffung

Name/Vorname .....

Geburtsdatum .....

Strasse .....

PLZ / Ort .....

bevollmächtigt den Sozialdienst Wünnewil-Flamatt und Ueberstorf, bei nachfolgenden Institutionen Auskünfte und Unterlagen über ihre / seine Person bzw. zu erwartende, geltend gemachte oder ausgerichtete Leistungen einzuholen und entbindet damit diese Institution von der Schweigepflicht.

- Sozialversicherungen AHV / IV / EL
- Regionales Arbeitsvermittlungszentrum (RAV)
- Arbeitslosenversicherung
- Obligatorische und freiwillige Versicherungen (SUVA, Unfallversicherungen, Krankenkassen usw.)
- Unterhaltsschuldner
- Arbeit- und Auftraggeber
- Ärztin / Arzt
- Banken
- Kreditgeber
- Betreibungsamt

Ort / Datum .....

Unterschrift .....

Kopie an Unterzeichnende/n