**Sozialhilfeantrag / Fragebogen**

|  |
| --- |
| **Personalien** |
|  | **Antragssteller/in** | **Ehepartner/in, Lebenspartner/in** |
| Name |  |  |
| Vorname |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Zivilstand |  |  |
| Adresse |  |  |
| Telefon / Mobile |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Heimatort/Kanton |  |  |
| Nationalität |  |  |
| Aufenthaltsstatus | [ ]  B [ ]  C [ ]  L [ ]  N[ ]  B-Flüchtling [ ]  F-Flüchtling[ ]  Andere | [ ]  B [ ]  C [ ]  L [ ]  N[ ]  B-Flüchtling [ ]  F-Flüchtling[ ]  Andere |
| AHV-Nr. |  |  |
| Zuzugsdatum |  |  |
| Zuzug von welcher Gemeinde/ |  |  |
| Einreisedatum in den Kanton BL |  |  |
| Einreise in die Schweiz (von welchem Land) |  |  |

|  |
| --- |
| Bestehen Vormundschaftliche Massnahmen? [ ] ja [ ] nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl Personen im gleichen Haushalt: \_\_\_\_\_ | Kinder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Erwachsene: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Im gleichen Haushalt lebende Kinder** |
| Name | Vorname |  Geburtsdatum | Bürgerort / Nationalität |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Weitere Personen im gleichen Haushalt (Wohnpartner/in, Untermieter/in, usw.)** |
| Name | Vorname | Geburtsdatum | Bürgerort / Nationalität  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Nicht im Haushalt lebende Personen (Kinder, Kindsvater/Kindsmutter)** |
| Name | Vorname | Geburtsdatum | Bürgerort / Nationalität |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Eltern der antragsstellenden Person** |
| Name | Vorname | Geburtsdatum | Bürgerort / Nationalität |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Wohnsituation** |
| [ ]  Miete [ ]  Wohneigentum [ ]  Untermiete [ ]  Pension/Hotel[ ]  Wohnheim [ ]  Ohne Unterkunft [ ]  Campingplatz/Wohnwagen |
| Wohnungsgrösse: \_\_\_\_ Zimmer | Bruttomietzins: CHF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nebenkosten: CHF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Hausrat- und Haftpflichtversicherung abgeschlossen:  |  [ ] ja [ ] nein |

Bitte legen Sie die entsprechenden Belege bei

|  |
| --- |
| **Arbeitssituationen** |
|  | **Antragssteller/in** | **Ehepartner/in****Lebenspartner/in** | **Weitere Personen im Haushalt** |
| Erlernter Beruf/Ausbildung |  |  |  |
| Aktuelle Erwerbssituation | [ ]  Festanstellung[ ]  Befristet[ ]  Temporär[ ]  Stundenlohn[ ]  Auf Abruf[ ]  Studium[ ]  Berufslehre[ ]  Praktikum | [ ]  Festanstellung[ ]  Befristet[ ]  Temporär[ ]  Stundenlohn[ ]  Auf Abruf[ ]  Studium[ ]  Berufslehre[ ]  Praktikum | [ ]  Festanstellung[ ]  Befristet[ ]  Temporär[ ]  Stundenlohn[ ]  Auf Abruf[ ]  Studium[ ]  Berufslehre[ ]  Praktikum |
| Erwerbslos | [ ]  ja [ ]  neinseit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  ja [ ]  neinseit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  ja [ ]  neinseit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Letzter/aktueller Arbeitgeber |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Weitere Personen im Haushalt** | **Weitere Personen im Haushalt** | **Weitere Personen im Haushalt** |
| Erlernter Beruf/Ausbildung |  |  |  |
| Aktuelle Erwerbssituation | [ ]  Festanstellung[ ]  Befristet [ ]  Temporär[ ]  Stundenlohn[ ]  Auf Abruf[ ]  Studium[ ]  Berufslehre[ ]  Praktikum | [ ]  Festanstellung[ ]  Befristet [ ]  Temporär[ ]  Stundenlohn[ ]  Auf Abruf[ ]  Studium[ ]  Berufslehre[ ]  Praktikum | [ ]  Festanstellung[ ]  Befristet [ ]  Temporär[ ]  Stundenlohn[ ]  Auf Abruf[ ]  Studium[ ]  Berufslehre[ ]  Praktikum |
| Erwerbslos | [ ]  ja [ ]  neinseit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  ja [ ]  neinseit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  ja [ ]  neinseit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Letzter/aktueller Arbeitgeber |  |  |  |

Bitte legen Sie die entsprechenden Belege bei

|  |
| --- |
| **Vermögen** |
|  | **Antragssteller/in** | **Ehepartner/in****Lebenspartner/in** | **Weitere Personen im Haushalt** |
| Bargeld | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Bank-/Postcheckkonto 1 | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Bank-/Postcheckkonto 2 | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Sparkonto 1 | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Sparkonto 2 | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Wertschriften | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Erbschaften | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Anteile umverteilter Erbschaft | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Offene Lohnforderungen | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Güterrechtliche Ansprüche | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Gesellschaftsanteile | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Lebens- und Risikoversicherung | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Gebundene Vorsorge 2. Säule oder Säule 3a | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Zuwendungen in den letzten Monaten | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Schenkungen in den letzten Monaten | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Haus | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Stockwerkeigentum | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Grundstücke im In-/Ausland | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |

Bitte legen Sie die entsprechenden Belege bei

|  |
| --- |
| **Drittleistungen und Sozialversicherungen** |
|  | **Antragssteller/in** | **Lebenspartner/in** | **Weitere Personen im Haushalt** |
| Arbeitslosenversicherung | [ ]  ja [ ]  nein [ ]  ausgesteuert | [ ]  ja [ ]  nein [ ]  ausgesteuert | [ ]  ja [ ]  nein [ ]  ausgesteuert |
| Krankentaggeld | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Invalidenrente | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Pensionskassenrente | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| AHV-Rente | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Witwen-/Waisenrente | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Hilflosen-Entschädigung | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Ergänzungsleistungen | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Ausbildungsbeiträge | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Unterhaltsbeiträge | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Familienzulagen | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Prämienverbilligung | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |
| Mietzinsbeiträge der Gemeinde | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein | [ ]  ja [ ]  nein |

|  |
| --- |
| **Schulden** |
|  | **Höhe der Schuld** |  | **Höhe der Schuld** |
| Miete |  | Steuern |  |
| Krankenkasse |  | Lohnpfändungen |  |
| Unterhaltszahlungen |  | Hypothekarschulden |  |
| Weitere Schulden |  | Weitere Schulden |  |

|  |
| --- |
| **Motorfahrzeuge** |
| Sind Sie im Besitz eines Motorfahrzeuges (Personenwagen, Motorrad, Scooter etc.)? |  [ ]  ja [ ]  nein [ ]  Leasing: **Leasingvertrag beilegen** |
| Marke/Typ | Kennzeichen | Neuwert | Jahrgang | km-Stand |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Kontoangaben aller Personen im gleichen Haushalt** |
| Name Bank | Kontonummer (IBAN) | Lautend auf Name |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Bitte kennzeichnen Sie das Konto, auf welches die Unterstützungsleistungen überwiesen werden sollen.

|  |
| --- |
| **Kurze Schilderung Ihrer persönlichen Situation:**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Was haben Sie bisher unternommen zur Behebung Ihrer Notlage?** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Welche Institutionen oder Personen haben Sie bisher beansprucht oder angefragt?**  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Bestätigung**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, alle Fragen verstanden und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ich bestätige ausserdem, dass ich über folgenden Sachverhalt informiert bin:

Sozialhilfe erfolgt nur, wenn sämtliche anderen Hilfsquellen ausgeschöpft sind oder versagen. Insbesondere ist die hilfesuchende Person verpflichtet, alles Zumutbare zu unternehmen, um eine Notlage abzuwenden, zu lindern oder zu beheben und die Dauer der Unterstützung so kurz als möglich zu halten. Während der Sozialhilfeunterstützung müssen sämtliche Veränderungen der finanziellen und persönlichen Verhältnisse sofort dem zuständigen Sozialdienst/der zuständigen Sozialhilfebehörde gemeldet werden.

* Bei Verschweigen der tatsächlichen Verhältnisse wird die Inanspruchnahme von Sozialhilfe **als Betrug strafrechtlich** verfolgt. Unrechtmässig bezogene Sozialhilfe muss zurückbezahlt werden.
* Wer für sich oder andere durch unwahre oder unvollständige Angaben, durch Verschweigen von veränderten Verhältnissen oder in andrer Weise Leistungen nach diesem Gesetzt unrechtmässig erwirkt, wird mit Busse bis CHF 10'000 bestraft. Gehilfenschaft und Versuch sind strafbar (§ 40a SHG).
* Für den Fall der Nichtbefolgung von Verfügungen der Sozialhilfebehörde erfolgt eine strafrechtliche Anzeige gem. Art. 292 StGB (Ungehorsam gegen amtliche Verfügungen). **Wer der von einer zuständigen Behörde oder einem zuständigen Beamten unter Hinweis auf die Strafdrohung dieses Artikels an ihn erlassenen Verfügungen nicht Folge leistet, wird mit Haft oder Busse bestraft (Art. 292 StGB)**
* Bei mangelnder Kooperation und ungenügenden Integrationsbemühungen wird die Sozialhilfe **herabgesetzt oder eingestellt.**

**Die Sozialhilfebehörde ist in begründeten Fällen ermächtigt, Drittauskünfte bei Arbeitgebern, Sozialversicherungen und weiteren Institutionen einzuholen.**

Ich bestätige, folgende Informations- und Merkblätter erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben:

* Merkblatt, Rechte und Pflichten
* …
* …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Antragssteller/in** | **Ehepartner/in, Lebenspartner/in** |
| Ort, Datum |  |  |
| Unterschrift |  |  |