



Antrag wirtschaftliche Sozialhilfe von _____

Zusatzformular A «Stabiles Konkubinat»

I. Erläuterungen zu «stabilem Konkubinat»

Ein stabiles Konkubinat wird angenommen, wenn es mindestens 2 Jahre andauert oder die Partner mit einem gemeinsamen Kind zusammenleben.

Bei stabilen Konkubinatspaaren werden zur Bedarfsbemessung zwei Budgets erstellt.

- Wird nur eine Person unterstützt, wird bei der nicht unterstützten Person ein erweitertes Budget erstellt. Der Überschuss wird der unterstützten Person als Einkommen angerechnet
- Werden beide Konkubinatspartner unterstützt, wird für jede unterstützte Person ein eigenes Dossier bzw. Unterstützungskonto geführt. Die Unterstützung darf aber insgesamt nicht höher ausfallen, als wenn ein Ehepaar in gleichen Verhältnissen unterstützt würde.

Gleichgeschlechtliche Partnerschaften werden in der Sozialhilfe wie Konkubinatspaare behandelt.

Um das **erweiterte Budget** der nicht unterstützten Person erstellen zu können, sind entsprechende Belege einzureichen.

Bei der nicht unterstützten Personen können auch Schuldenrückzahlungen berücksichtigt werden. Mit Schulden der nicht unterstützten Person wird wie folgt verfahren:

- Die Abzahlung von Steuerschulden wird im Budget angerechnet, sofern mit der Steuerbehörde eine entsprechende Vereinbarung getroffen wurde.
- Lohnpfändungen werden im Budget berücksichtigt.
- Schuldenabzahlungen werden nur dann berücksichtigt, wenn nachgewiesen werden kann, dass in den letzten sechs Monaten die Ratenzahlungen regelmässig geleistet wurden.

1. Personalien Konkubinatspartner/in		
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____

II. Erwerbs-/Einnahmensituation
Es sind alle ihre Einnahmen und die Ihrer minderjährigen Kinder in Ihrem Zuhause anzugeben.

2. Bezug von Sozialhilfe	
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

3. Haben Sie Einnahmen aus einer Arbeitstätigkeit erzielt?		
<input type="checkbox"/> Kein Lohn <input type="checkbox"/> Lohn aus Selbständigkeit ⇒ Zusatzformular C ausfüllen <input type="checkbox"/> lohneinnahmen ⇒ Bitte Einnahmen der letzten drei Monate eintragen		
Für Name/Vorname	Nettolohn in CHF	Für Monat
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. Renten			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ⇒ Bitte Rente pro Person aufführen			
Für Name/Vorname	Art der Rente	Rente in CHF	Für Monat
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

5. Taggelder			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ⇒ Bitte Taggelder der letzten drei Monate aufführen			
Für Name/Vorname	Art des Taggeldes	Taggeld in CHF	Für Monat
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

6. Unterhaltszahlungen (Alimente)			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja			
Für Name/Vorname	Art der Alimente	Alimente in CHF	Schuldner/in
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

7. Familienzulagen	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Name des Kindes	Betrag in CHF
_____	_____
_____	_____
_____	_____

8. Stipendien	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Name des Kindes	Betrag in CHF
_____	_____
_____	_____
_____	_____

9. Weitere Einnahmen im In- und Ausland (z.B. Geldgeschenke)		
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		
Art des Einkommens	Betrag in CHF	Für Monat
_____	_____	_____
_____	_____	_____

III. Hängige Anmeldungen
 Es sind **alle** ihre hängigen Anmeldungen und die Ihrer minderjährigen Kinder in Ihrem Zuhause anzugeben.

10. Anmeldungen bei / für			
Institutionen	Anmeldung erfolgt	Entscheid	Für Name/Vorname
Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	_____
Invalidenversicherung (IV)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	_____
Ergänzungsleistungen (EL)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	_____
Unfallversicherung (UVG)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	_____
Krankentaggeldversicherung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	_____
Arbeitslosenversicherung (ALV)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	_____
Mutterschaftsversicherung (EO)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	_____
Militärversicherung (EO und MV)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	_____
Vorsorgeeinrichtung (berufliche, private)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	_____
Kinderzulagen, Ausbildungszulagen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	_____
Stipendien	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	_____
Stiftungen/Fonds/Private Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	_____

Anmeldungen bei weiteren Institutionen

- Nein
 Ja, Welche

Institution	Entscheid	Betrag in CHF
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

IV. Vermögen im In- und Ausland

Es sind **alle** Vermögenswerte anzugeben.

11. Bankkonti / Postkonti im In- und Ausland

Kontoinhaber/in	Bank / Post	Kontonummer	Guthaben in CHF
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

12. Wertschriften (z.B. Aktien / Obligationen)

- Nein
 Ja

⇒ Art: _____

⇒ Aktueller Wert: _____

13. Sonstige Guthaben

- Nein
 Ja

⇒ Art: _____

⇒ Aktueller Wert: _____

14. Liegenschaften im In- und Ausland

- Nein
 Ja, Formular Grundeigentum verlangen

⇒ Art: _____ ⇒ Ort: _____

15. Motofahrzeuge (Autos, Motorräder, E-Bikes und andere Motorfahrzeuge)

- Nein
 Ja

Marke/Typ/Kennzeichen	Kaufpreis	Aktueller Wert gem. EuroTax	Leasing / Teilzahlung	Jahrgang	KM-Stand
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	_____	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	_____	_____
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	_____	_____

16. Unverteilte Erbschaften im In- und Ausland

- Nein
 Ja, Höhe des Betrags (falls bekannt): _____

17. Lebensversicherung(en)

- Nein
 Ja, Versicherer: _____

⇒ Art: _____ ⇒ aktueller Wert _____

18. Weitere Vermögens- / Sachwerte im In- und Ausland (Schmuck, Sammlerobjekte, Kreditkarten, gewährtes Darlehen, Bargeld, Kryptowährungen usw.)

- Nein
 Ja

⇒ Art: _____ ⇒ aktueller Wert: _____

⇒ Art: _____ ⇒ aktueller Wert: _____

⇒ Art: _____ ⇒ aktueller Wert: _____

V. Ausgaben / Schulden

Es sind alle Verpflichtungen anzugeben.

19. Lebenshaltungskosten

	Betrag in CHF/ Monat
Nettomietzins	_____
Prämien der obligatorischen Krankenpflegeversicherung nach KVG (Krankenkassenprämien) total	_____
(Anteil) Prämien Hausrat/Privathaftpflichtversicherung	_____
Kosten Fremdbetreuung Kinder (KITA, Tagesschulen, Tageseltern usw.)	_____
Laufende Steuerzahlungen pro Monat	_____
Kosten für Motorfahrzeug	_____
Weitere begründete regelmässige Auslagen	_____

20. Unterhalts- und Alimentenverpflichtungen

- Nein
 Ja

Begünstigte/r	Entscheid	Betrag in CHF
_____	_____	_____

21. Schulden

- Nein
 Ja

Art der Schuld	Schuld in CHF	Gläubiger/in	Rückzahlungsmodus
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

22. Betreibungen / Lohnpfändungen

- Nein
 Ja

Betreibungsrechtliches Existenzminimum: CHF _____

Datum _____

Unterschrift Gesuchsteller/in _____

Unterschrift Ehepartner/in
oder eingetragene/r Partnerin _____