



Regionales Sozialamt Weggis

Greppen, Vitznau, Weggis
Parkstrasse 1
Postfach
CH-6353 Weggis

Tel. 041 392 15 15
sozialamt@weggis.ch
www.weggis.ch

Eingangstempel

Gesuch um wirtschaftliche Sozialhilfe (WSH)

Ihr Gesuch wird geprüft, sobald das Formular vollständig ausgefüllt ist und alle erforderlichen Unterlagen vollständig eingereicht wurden.

**Personalien antragsstellende Person
(Gesuchstellende)**

Vorname

Nachname

Adresse

Postleitzahl/Ort

Geburtsdatum

AHV-Nummer

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Staatsangehörigkeit(en)

Heimatort

**Personalien Ehe-/Konkubinats-/
Lebenspartner**

Vorname

Nachname

Adresse

Postleitzahl/Ort

Geburtsdatum

AHV-Nummer

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Staatsangehörigkeit(en)

Heimatort

Aufenthaltsbewilligung

- C Niederlassungsbewilligung
- B Aufenthaltsbewilligung
- L Kurzaufenthaltsbewilligung
- F Ausländerausweis vorläufig Aufgenommene
- Andere _____

Aufenthaltsbewilligung

- C Niederlassungsbewilligung
- B Aufenthaltsbewilligung
- L Kurzaufenthaltsbewilligung
- F Ausländerausweis vorläufig Aufgenommene
- Andere _____

Zivilstand

- Ledig
- Verheiratet seit _____
mit _____
(Vorname, Nachname)
- Eingetragene Partnerschaft seit _____
- Getrennt seit _____
- Geschieden seit _____
- Verwitwet seit _____

Zivilstand

- Ledig
- Verheiratet seit _____
mit _____
(Vorname, Nachname)
- Eingetragene Partnerschaft seit _____
- Getrennt seit _____
- Geschieden seit _____
- Verwitwet seit _____

Arbeitssituation

- Aktuell angestellt seit _____
Funktion _____
Pensum % _____
Arbeitgeber _____

Arbeitssituation

- Aktuell angestellt seit _____
Funktion _____
Pensum % _____
Arbeitgeber _____

- Unbefristeter Arbeitsvertrag
- Befristeter Arbeitsvertrag
- Selbständig erwerbend
- Arbeit auf Abruf
- Auf Stellensuche (beim Arbeitsamt gemeldet)
- Auf Stellensuche (nicht beim Arbeitsamt gemeldet)
- In Ausbildung (Praktikum, Lehre)
- Haushaltführung und familiäre Gründe
- Vorübergehend arbeitsunfähig
- Angestellt in eigener Firma
- Mitarbeitendes Familienmitglied
- Weitere _____

- Unbefristeter Arbeitsvertrag
- Befristeter Arbeitsvertrag
- Selbständig erwerbend
- Arbeit auf Abruf
- Auf Stellensuche (beim Arbeitsamt gemeldet)
- Auf Stellensuche (nicht beim Arbeitsamt gemeldet)
- In Ausbildung (Praktikum, Lehre)
- Haushaltführung und familiäre Gründe
- Vorübergehend arbeitsunfähig
- Angestellt in eigener Firma
- Mitarbeitendes Familienmitglied
- Weitere _____

Ausbildung (mehrere Angaben möglich)

- obligatorische Schule
- Schulbesuch (weniger als 7 Jahre)
- Anlehre EBA / eidg. Berufsattest (auch angebrochene)
- Berufslehre / Berufsschule (Vollzeit)
- höhere Fach- und Berufsausbildung
- Matura / Berufsmaturität
- Universität / Hochschule / Fachhochschule

Erlernter Beruf _____

Ausbildung (mehrere Angaben möglich)

- obligatorische Schule
- Schulbesuch (weniger als 7 Jahre)
- Anlehre EBA / eidg. Berufsattest (auch angebrochene)
- Berufslehre / Berufsschule (Vollzeit)
- höhere Fach- und Berufsausbildung
- Matura / Berufsmaturität
- Universität / Hochschule / Fachhochschule

Erlernter Beruf _____

Aktuelle Einkommensart (mehrere Angaben möglich)

	Gesuchstellende		Ehe-/Konkubinats-/Lebenspartner	
Erwerbseinkommen durch Arbeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Arbeitslosenversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
AHV-Rente	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Suva-Rente	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
IV-Rente	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
EL (Ergänzungsleistung)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hilflosenentschädigung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Witwen-/Waisen-/Kinderrente	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
BVG (Pensionskassenrente)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Andere Renten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Taggelder aus Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Taggelder aus Invalidenversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Taggelder aus Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Andere Taggelder (z.B. Militär)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Frauenalimente	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kinderalimente	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Alimentenbevorschussung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Weitere Einkommen (wie Ausbildungsbeiträge, Drittunterstützung, Stipendien)

Gesuchstellende

Ehe-/Konkubinats-/Lebenspartner

Wohnsituation

Miete

- Wohnung / Hauptmieterschaft
- Wohnung / Untermiete bei (Vorname, Nachname) _____
- Garage / Parkplatz / zusätzlicher Raum

Wohngemeinschaft (WG) / Anzahl Personen _____

Monatlicher Mietzins inkl. Heiz- und Nebenkosten (CHF) _____

Eigentum

- Wohnung
- Haus
- Garage / Parkplatz / zusätzlicher Raum

Minderjährige Kinder (auch adoptierte)

Vorname/Name minderjähriges Kind	Vorname/Name Kindsvater	Vorname/Name Kindsmutter	Geburtsdatum Kind	In Ihrem Haushalt lebend
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Andere in Ihrem Haushalt lebende Personen (wie nicht unterstützte Kinder, Partner)

Vorname/Name	Geburtsdatum	Berufliche Tätigkeit	Beziehung zu Gesuchstellende	Mietanteil in CHF

Krankenkasse Grundversicherung (KVG) und Zusatzversicherung (VVG) aller in Ihrem Haushalt lebenden Personen

Versicherte Person (Vorname/Nachname)	Name der Krankenkasse

Versicherungen

Hausratversicherung Haftpflichtversicherung Lebensversicherung

Andere _____

Involvierte Stellen

Bitte Zutreffendes ankreuzen, falls Sie mit einer oder mehreren der folgenden Stellen in Kontakt stehen

- | | |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> IV - Invalidenversicherung | <input type="checkbox"/> Regionale Arbeitsvermittlung (RAV) |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosenversicherung | <input type="checkbox"/> Berufsbeistandschaft / KESB |
| <input type="checkbox"/> EL - Ergänzungsleistung | <input type="checkbox"/> Klick Suchtberatung |
| <input type="checkbox"/> Hilflosenentschädigung | <input type="checkbox"/> Kirchliche Dienste |
| <input type="checkbox"/> Suva / Krankentaggeldversicherung | |

Andere _____

Vermögen (aller in Ihrem Haushalt lebenden Personen)

Sämtliche Bank-, Post- oder weitere Konten wie z.B. Freizügigkeitskonto aller in Ihrem Haushalt unterstützten Personen sind aufzuführen. Ebenso alle weiteren Konten, auf die eine der unterstützten Personen Zugriff hat. Dies unabhängig davon, ob auf dem entsprechenden Konto ein Guthaben existiert oder Bewegungen verzeichnet werden. Es sind alle vorhandenen Vermögenswerte im In- und Ausland anzugeben.

Bargeld nein ja CHF _____

Vermögensinstitut (Bank, Post, Versicherung etc.)	IBAN / lautend auf

Gebundene Vorsorge / Säule 3a (Bank/Versicherung)	IBAN / lautend auf

Lebensversicherung	IBAN / lautend auf

Freizügigkeitskonto (Guthaben aus PK 2. Säule)	IBAN / lautend auf

Andere Vermögenswerte	

Motorfahrzeug ja nein
 Boot ja nein

Marke	Kennzeichen
Jahrgang	Kaufpreis
KM-Stand	Eurotaxwert in CHF

Liegenschaften

Stockwerkeigentumswohnung ja nein
 Einfamilienhaus/Mehrfamilienhaus ja nein
 Weitere Liegenschaften ja nein

Ist ein Vermögensanfall durch Erbschaft zu erwarten? ja nein

Wenn ja, von wem? _____

Schulden

Betreibungen ja nein CHF _____
 Miete ja nein CHF _____
 Krankenkasse ja nein CHF _____
 Einkommenspfändung ja nein CHF _____
 Unterhaltsbeitrag ja nein CHF _____
 Weitere Schulden ja nein

Angaben Verwandtenunterstützung (Art. 328/329 ZGB)

Diese Angaben sind zwingend ausgefüllt, auch wenn Personen im Ausland leben, verstorben sind oder sich an unbekanntem Aufenthaltsort befinden.

	Gesuchstellende	Ehe-/Konkubinats-/ Lebenspartner
Vater		
Vorname/Nachname		
Geburts- /Todesdatum		
Adresse		
Postleitzahl/Ort		
Beruf/Tätigkeit		
Mutter		
Vorname/Nachname		
Geburts- / Todesdatum		
Adresse		
Postleitzahl/Ort		
Beruf/Tätigkeit		
Volljähriges Kind 1		
Vorname/Nachname		
Geburts- / Todesdatum		
Adresse		
Postleitzahl/Ort		
Beruf/Tätigkeit		
Volljähriges Kind 2		
Vorname/Nachname		
Geburts- / Todesdatum		
Adresse		
Postleitzahl/Ort		
Beruf/Tätigkeit		

Grund für die Beantragung von wirtschaftlicher Sozialhilfe (Situationsbeschrieb)

Haben Sie bereits früher wirtschaftliche Sozialhilfe bezogen?

ja nein

Gemeinde	Zeitraum (von/bis)

Auf welches Konto sollen die Auszahlungen der wirtschaftlichen Sozialhilfe erfolgen?

Bank-/Postkonto	IBAN / lautend auf

Erklärung

Ich bestätige, dass alle von mir gemachten Angaben auf diesem Gesuchformular vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich nehme zur Kenntnis, dass ein unrechtmässiger Bezug von wirtschaftlicher Sozialhilfe durch falsche oder unvollständige Angaben oder Verletzung der Meldepflicht strafrechtlich verfolgt werden kann. Zudem kann eine Leistungskürzung (Sanktion) des Grundbedarfes erfolgen, und die unrechtmässig bezogene wirtschaftliche Sozialhilfe muss zurückerstattet werden.

Ich bestätige ausserdem, dass ich das Merkblatt für Empfänger und Empfängerinnen von wirtschaftlicher Sozialhilfe erhalten, gelesen und inhaltlich verstanden habe.

Ich verpflichte mich, dem Regionalen Sozialamt Weggis unverzüglich mitzuteilen, wenn sich meine wirtschaftlichen Verhältnisse ändern, insbesondere wenn sich meine finanzielle Situation (z. B. Einkommen, Vermögen) so ändert, dass eine Rückerstattung der bezogenen Sozialhilfe zumutbar ist. Weiter bestätige ich, dass neue Konten oder Saldierungen umgehend dem Regionalen Sozialamt Weggis gemeldet und die entsprechenden Belege dazu eingereicht werden.

Ich ermächtige das Regionale Sozialamt Weggis, die subsidiär auf eine künftige Versicherungsleistung (wie IV, EL, Arbeitslosentaggelder, Unfall- und Krankentaggelder) ausgerichtete wirtschaftliche Sozialhilfe mit den nachträglich ausbezahlten Versicherungsleistungen zu verrechnen und entsprechende Rückforderungsansprüche bei den zuständigen Versicherungen geltend zu machen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Verwandten gemäss Art. 328/329 ZGB grundsätzlich zur Hilfeleistung verpflichtet sind. Wird wirtschaftliche Sozialhilfe bezogen, prüft das Regionale Sozialamt Weggis unter Berücksichtigung der wirtschaftlichen Verhältnisse der Verwandten eine Unterstützungspflicht.

Ich erkläre mich einverstanden, dass zur Überprüfung der Personendaten und der finanziellen Situation eine Kopie des Gesuches an das Steueramt, das Teilungsamt, die Einwohnerkontrolle, das Zivilstandamt und die AHV-Zweigstelle weitergeleitet werden kann und dass bei den genannten Stellen sowie beim Betriebsamt, der Krankenkasse, der Ausgleichskasse, der Unfallsversicherung, der Vorsorgeeinrichtung und der Arbeitslosenversicherung Auskünfte und Unterlagen eingeholt werden.

Ort, Datum

Ort, Datum

Antragsstellende Person
(Gesuchstellende)

Ehe-/Konkubinats-/ Lebenspartner

Unterschrift

Unterschrift

Folgende Unterlagen sind zur Bearbeitung des Gesuchs um wirtschaftliche Sozialhilfe (WSH) zwingend für alle antragsstellenden Personen einzureichen
Sofern nicht anders angegeben, genügen Kopien.

A. Allgemeine Unterlagen

- Gesuch um wirtschaftliche Sozialhilfe (WSH) (**Original** vollständig ausgefüllt, datiert und unterzeichnet)
- Merkblatt für Empfänger von wirtschaftlicher Sozialhilfe (WSH) (**Original** datiert und unterzeichnet)
- Aktueller Lebenslauf
- Krankenkassenkarte (Vorder- und Rückseite)
- Bankkarte (Vorder- und Rückseite) Bankverbindung für die Auszahlung der WSH
- Identitätskarte oder Reisepass, Ausländerausweis
- Mietverträge und alle Nachträge
- Krankenkassen-Police KVG und VVG
- Die letzten drei Abrechnungen der Krankenkassenprämien
- Kontoauszüge der letzten sechs Monate sämtlicher Bank- oder Postkonten (Privatkonto, Sparkonto, Lohnkonto, Freizügigkeitskonto, Wertschriften (hierzu zählen auch Twint, Kryptowährungskonto, Paypal-Konto, Alipay-Konto, u.a.))
- Versicherungspoliken (z. B. Hausrat, Haftpflicht, Lebensversicherung)
- Letzte Steuererklärung mit Wertschriftenverzeichnis
- Letzte rechtsgültige Steuerveranlagung

B. Folgende Unterlagen sind einzureichen, sofern sie auf Ihre Situation zutreffen

- Fahrzeugausweis und Fahrzeugversicherungspolice
- Versicherungspolice der Pensionskasse / Sperrkonto der Freizügigkeitspolice
- Liegenschaftsverzeichnis
- Kredit- und Leasingverträge
- Schuldenaufstellung, Betreibungsunterlagen, Pfändungsprotokolle
- Verfügung über die Prämienverbilligung der Krankenkasse

Bei Arbeitslosigkeit

- Abrechnung Arbeitslosentaggelder der letzten drei Monate
- Korrespondenz / Verfügung der Arbeitslosenkasse und RAV
- Kündigungsschreiben

Bei unselbständiger Erwerbstätigkeit

- Arbeits- bzw. Lehrvertrag
- Unterlagen Stipendien
- Letzte sechs Lohnabrechnungen

Bei Arbeitsunfähigkeit

- Arztzeugnis
- IV-Anmeldung (vollständig)

Bei selbständiger Erwerbstätigkeit

- letzter Jahresabschluss mit Bilanz und Erfolgsrechnung
- Kontoauszüge der letzten sechs Monate sämtlicher Geschäftskonti (detailliert) mit allen Bewegungen zu ein- und Ausgaben
- Freizügigkeitspoliken, Unterlagen über Pensionskassenansprüche

Bei Bezug von Versicherungsleistungen (wie AHV, BVG, IV, EL, Unfall- und Lebensversicherung)

- Renten- /Taggeldverfügungen
- Renten- /Taggeldabrechnungen der letzten drei Monate

Bei Alimentenleistungen

- Trennungsverfügung, Scheidungsurteil
- Unterhaltsvertrag

Unterlagen von nicht unterstützten, in Ihrem Haushalt lebenden Personen

- alle Einkommensabrechnungen der letzten sechs Monate

Die nachstehenden Erklärungen sind direkt beim Regionalen Sozialamt einzuverlangen:

- Vollmacht „Entbindung von der Schweigepflicht“ (**Original** datiert und unterzeichnet)
- Vollmacht und Abtretung (**Original** datiert und unterzeichnet)