

ANMELDUNG EINES KOSTENINTENSIVEN UNTERSTÜTZUNGSFALLES

Kontaktperson für Anfragen zum Teilpooling

Gemeinde _____ Datum _____
 Name _____ Vorname _____
 Telefon-Nr. _____ E-Mail-Adresse _____

Angaben zur sozialhilfebeziehenden Person (Dossier)

Name _____ Vorname _____
 Geburtsdatum _____ Zivilstand _____
 Anzahl Kinder _____ Anzahl Personen in Unterstützungseinheit _____
 CH Ausländerin / Ausländer Status _____
 Gesuch um materielle Hilfe vom _____
 Gesamtkosten im betr. Jahr: Fr. _____ Kostenanteil über Fr. 60'000.00: Fr. _____
 Korrekturbetrag: Fr. _____ Korrigierter Kostenanteil über Fr. 60'000.00: Fr. _____
(wird vom Kanton ausgefüllt) (wird vom Kanton ausgefüllt)

Ist die Weiterverrechnung an allfällige kostenersatzpflichtige Dritte möglich?

Nein Ja Wenn ja welche? _____

Wurden Forderungen gegenüber Dritten abgetreten?

Nein Ja Wenn ja welche? _____

Wurden zusätzlich zur materiellen Grundsicherung situationsbedingte Leistungen gewährt?

Nein Ja Wenn ja welche? _____

Wurden folgende Subsidiaritätspunkte berücksichtigt?

Kinderzulagen bei Unterstützungseinheiten mit Kindern Ja Nein

Geltendmachung Ansprüche gegenüber:

ALV	Ja	Nein
AHV	Ja	Nein
IV	Ja	Nein
SUVA	Ja	Nein
EL	Ja	Nein
Prüfung & Geltendmachung Verwandtenunterstützung	Ja	Nein
Werden allfällige Alimente bevorschusst?	Ja	Nein

Geltendmachung von:

Hilflosenentschädigung	Ja	Nein
Stipendien	Ja	Nein
Prämienverbilligung	Ja	Nein
Haushaltsführung / Konkubinatsbeitrag	Ja	Nein
Unterhaltsansprüche gegenüber Ehepartnern	Ja	Nein
Unterhaltsansprüche der Kinder	Ja	Nein

Allfällige Bemerkungen:

Wir bestätigen, dass im obigen Unterstützungsfall die gesetzlichen Anspruchsvoraussetzungen erfüllt sind und die Unterstützung aufgrund der rechtlichen Grundlagen erfolgt.

Ort _____ Datum _____ Stempel, Unterschrift _____

Beilagen:

- Verfügung(en) zum gemeldeten Unterstützungsfall
- Bedarfsberechnung(en)
- Kontoauszug während Unterstützungszeitraum