

Antrag auf Sozialhilfeunterstützung Heimbewohnende

Sie haben sich aufgrund Ihrer finanziellen Notlage an die Sozialhilfe Kreuzlingen gewandt. Als Einwohner / Einwohnerin von Kreuzlingen haben Sie Anspruch auf Beratung und Hilfe. Für die Berechnung eines Sozialhilfeanspruchs sind wir verpflichtet, vorab Ihre finanziellen Verhältnisse abzuklären.

Dazu bitten wir Sie die folgenden Seiten lückenlos auszufüllen und die Unterlagen der Checkliste dem Gesuch beizulegen.

Wir weisen Sie daraufhin, dass die Sozialhilfe für die Existenzsicherung zuständig ist und keine Schulden und Depotzahlungen übernimmt.

Personalien des Antragstellers / Antragstellerin

Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ/ Ort	
Geburtsdatum	
Tel. Nr./ Mobil	
Emailadresse	
Heimatgemeinde/ Nationalität	
Aufenthaltsstatus	

Zivilstand

Ledig	verheiratet	Konkubinat	eingetragene Partnerschaft
geschieden	verwitwet	getrennt lebend	gerichtlich getrennt

Personalien des Partners / Partnerin

Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Tel. Nr.	

Personalien Ihrer Kinder

Name				
Vorname				
Adresse				
PLZ/ Ort				
Geburtsdatum				
Tätigkeit				
Im gleichen Haushalt?	Ja Nein	Ja Nein	Ja Nein	Ja Nein

Wichtige Kontaktperson

Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Tel. Nr.	
Beziehung	

Beistandschaft

Wurde eine Beistandschaft beantragt? Ja Nein

Wurde für Sie eine gesetzliche Massnahme errichtet? Ja Nein

(Wenn eine Beistandschaft abgelehnt wurde, dann bitte Entscheid der KESB beilegen)

Name des Beistands	
Ort	

Situation

Bitte schildern Sie uns in kurzen Sätzen Ihre Situation:

--

Angaben zum Heim / Wohnsituation

Haben Sie noch eine Wohnung? Ja Nein

Wurde diese schon gekündigt? Ja Nein

Adresse der Wohnung	
---------------------	--

Eintritt ins Heim	
-------------------	--

Name des Heims	
----------------	--

Station / Zimmer	
------------------	--

Krankenkasse

Name	
------	--

Haben Sie eine Zusatzversicherung abgeschlossen? Ja Nein

Haben Sie noch Prämienrückstände? Ja Nein

Befinden Sie sich bereits im Leistungsstopp? Ja Nein

Sozialversicherungen

Wurde die Ergänzungsleistung beantragt? Ja Nein

Haben Sie eine Ergänzungsleistung? Ja Nein

Wurde die Pflegefinanzierung beantragt? Ja Nein

Erhalten Sie eine ausländische Rente? Ja Nein

Erhalten Sie eine Hilflosenentschädigung? Ja Nein

Erhalten Sie Zuwendungen der Pro Senectute oder anderen Institutionen? Ja Nein

Haftpflicht / Hausratversicherung

Name	
------	--

Haben Sie eine Haftpflicht- oder Hausratversicherung?

Ja Nein

Haben Sie noch offene Prämien?

Ja Nein

Gesundheit

Hausarzt	
Name	
Adresse	
PLZ / Ort	

Schulden

Haben Sie Schulden?

Ja Nein

Bitte tragen Sie hier Ihre Schulden ein

	CHF
	CHF
	CHF
	CHF

Welche weiteren Unterstützungen erhoffen Sie sich von der Sozialhilfe, nebst der finanziellen Hilfe?

--

Mit seiner/ihrer Unterschrift erklärt der/die Antragssteller/in, dieses Formular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt zu haben.

Ort/ Datum	
Unterschrift Antragssteller/in	
Unterschrift Ehepartner	

Das komplette Gesuch ist an folgende Adresse zu senden:

Sozialhilfe Kreuzlingen
Postfach
Hauptstrasse 74
8280 Kreuzlingen 1

Ihre Kontaktperson
Giselle Kratzer
Telefon +41 71 677 63 16
giselle.kratzer@kreuzlingen.ch

Vollmacht

Der/ Die Unterzeichnende

Name und Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	

bevollmächtigt die Sozialhilfe der Stadt Kreuzlingen alle Auskünfte einzuholen, die für die Abklärung des Unterstützungsanspruchs oder der Abwicklung der beschlossenen Unterstützung notwendig sind.

Ich erkläre Kenntnis davon genommen zu haben, dass die Sozialhilfe gemäss § 25 Sozialhilfegesetz berechtigt ist, bei den Behörden des Kantons und seiner Gemeinden sowie bei Drittpersonen, die zur Erfüllung des gesetzlichen Auftrages notwendigen Auskünfte einzuholen insbesondere zu Anfragen bei:

- Ausserkantonalen Behörden
- Steuerbehörden
- Versicherungen
- Banken
- Behandelnde Ärzte
- Arbeitgebern und Arbeitsintegrationen

Ich entbinde die kontaktierten Stellen vom Berufs- und Amtsgeheimnis und ermächtige sie, soweit sie nicht bereits gesetzlich dazu verpflichtet sind, der Sozialhilfe Kreuzlingen die erforderlichen Auskünfte zu erteilen.

Ort/ Datum	
Unterschrift Antragssteller/in	
Unterschrift Ehepartner	

Selbstdeklaration Einkommens- und Vermögenswerte im In- und Ausland

Tragen Sie in der nachfolgenden Tabellen alle Einkünfte wie Lohn, Nebenerwerb, Taggelder, Versicherungen, Alimente, Renten ein (auch die des Ehemann, Ehefrau, erwachsene Kinder und andere im gleichen Haushalt lebende Erwachsene):

	CHF
	CHF
	CHF
	CHF
	CHF

Bitte listen Sie alle Ihre Vermögenswerte wie Bargeld, Angaben sämtlicher Konti, Lebensversicherungen, 3. Säule, (unverteilte) Erbschaften, Wertpapiere, Wertgegenstände und BVG-Guthaben auf:

	CHF
	CHF
	CHF
	CHF

Auflistung des Grundeigentums im In- und Ausland:

	CHF
	CHF

Auflistung aller Fahrzeuge (auch diejenigen der Ehefrau/Ehemann und im gleichen Haushalt lebenden Erwachsenen):

Art: (Auto, Camper, Motorrad, Boot)	Marke:	Jahrgang:	Kaufpreis:	Leasingrate:
			CHF	CHF
			CHF	CHF
			CHF	CHF

Verrechnung Versicherungsleistungen:

Werden für die gleiche Zeitdauer der Sozialhilfeunterstützung Leistungen der AHV/IV/EL oder andere Versicherungsleistungen nachbezahlt, gelten die Leistungen der Sozialhilfe bis maximal zur Höhe der Nachzahlungen als Vorschussleistungen. Diese sind rückerstattungspflichtig. Wir werden diese direkt mit der entsprechenden Sozialversicherung verrechnen. Vorbehalten bleiben Verrechnungsanträge anderer gesetzlicher Leistungsbringer.

Die Unterzeichnenden erklären hiermit, von den vorstehenden Bestimmungen Kenntnis genommen zu haben und die Selbstdeklaration wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Datum	
Name und Vorname	
Geburtsdatum	
Unterschrift	
Unterschrift Ehepartner/ Beistand	

Information über Rechte und Verpflichtungen

Name und Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	

Anbei finden Sie die wichtigsten Informationen und Verpflichtungen bezüglich des Bezuges von Sozialhilfeleistungen in Kreuzlingen. Allfällige Geldleistungen erhalten Sie erst nach Abschluss des Abklärungsverfahrens.

Grundbedarf

Für Heimbewohnende wird der Grundbedarf in Form von Taschengeld ausbezahlt, dieser richtet sich nach dem persönlichen Bedarf gemäss Ergänzungsleistung.

Darin beinhaltet sind folgende Ausgabepositionen:

- Getränke und Tabakwaren
- Bekleidung und Schuhe
- Gesundheitspflege ohne Selbstbehalte und Franchisen (z.B. selbstgekauftete Medikamente, nicht anerkannte Medikamente)
- Transport (ausgenommen Arzt-, Spital- und Zahnarztbesuche)
- Nachrichtenübermittlung (z.B. Telefon, Post, Internet)
- Unterhaltung und Bildung (z.B. Konzessionen Radio/TV, Sport, Spielsachen, Zeitungen, Bücher, Schulkosten, Kino, Haustierhaltung)
- Körperpflege (z.B. Coiffeur, Toilettenartikel)
- Persönliche Ausstattung (z.B. Schreibmaterial, Rucksack)
- Übriges (z.B. Vereinsbeiträge, kleine Geschenke)

Migrationsamt

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Sozialhilfe Kreuzlingen dem Migrationsamt Meldung über die Anmeldung von Ausländerinnen und Ausländer erstattet muss.

Mitwirkungs- und Informationspflicht

Es ist mir bekannt, dass ich eine Mitwirkungs- und Informationspflicht habe.

Termine und Abmachungen sind einzuhalten, erforderliche Unterlagen sind vollständig zur Verfügung zu stellen und die Angaben und Auskünfte müssen der Wahrheit entsprechen. Eine Verletzung der erwähnten Pflichten kann nach erfolgloser Verwarnung zu einer Kürzung oder gar zu einer Einstellung der Sozialhilfeleistungen führen.

Jede persönliche oder finanzielle Veränderung ist dem Sozialamt sofort mitzuteilen:

- Aufnahme oder Verlust der Arbeit, Erhöhung des Stellenpensums
- Bezug von Versicherungsleistungen, Renten, Gewinne und Erbschaften
- Veränderungen in der Wohnsituation (Konkubinat, Untermiete, Wohngemeinschaft)

Verrechnung und Nachzahlungen

Ich gebe die Zustimmung, dass die Sozialhilfeleistungen, welche mir als Vorschuss (Vorschussleistungen) im Hinblick auf eine Taggelder, Rente usw. gewährt wurden, direkt beim Dritten durch das Sozialamt geltend gemacht und mit rückwirkend zugesprochenen Dritteleistungen verrechnet werden. Das Sozialamt kann beim Dritten die direkte Auszahlung der Nachzahlung verlangen.

Zahnarzt und Vertrauensarzt

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Sozialhilfe lediglich schmerzstillende Notfallbehandlung und die, für die Kaufähigkeit zwingend notwendige Zahnbehandlungsschritte nach Erteilung einer Kostengutsprache übernimmt.

Eine Zahnbehandlung über den Betrag von mehr als CHF 1'000.00 erfordert zwingend eine Kostengenehmigung der Ergänzungsleistung.

Zudem verpflichte ich mich, einem Aufgebot zu einer vertrauensärztlichen Untersuchung Folge zu leisten und die behandelnden Ärzte von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber dem Sozialamt zu entbinden.

Rückerstattung

Ich bin informiert, dass die bezogenen Sozialhilfeleistungen zurückzuerstatten sind, wenn sich meine finanzielle Lage gebessert hat; ebenso gilt die Pflicht zur Rückerstattung bei einem Vermögensanfall wie z.B. Erbschaften, Abfindungen usw.

Zu Unrecht bezogene Leistungen/ Sozialhilfedetektiv

Zu Unrecht bezogene Sozialhilfe ist zurückzuerstatten. Der Bezug von Sozialhilfe aufgrund unwahrer Angaben über die Einkommens- und Vermögensverhältnisse oder bei Verschweigen der tatsächlichen Verhältnisse erfüllt den Tatbestand des Betruges und wird strafrechtlich verfolgt. Ich nehme zur Kenntnis, dass im Fall eines konkreten Verdachtsmomentes eine Überwachung durch einen externen Sozialdetektiv möglich ist.

Weil per 1. Oktober 2016 die gesetzliche Grundlage geändert hat, haben sich die Auswirkungen einer Strafanzeige verschärft. Es gibt Geld- und Gefängnisstrafen. Im Falle von Ausländerinnen und Ausländer kann eine Verurteilung zur Ausweisung aus der Schweiz führen.

Die Sozialen Dienste sind als öffentlicher Sozialdienst verpflichtet, Strafanzeige einzureichen, wenn eine Sozialhilfebezügerin/ ein Sozialhilfebezüger unvollständige, unwahre oder nicht aktuelle Angaben zu den persönlichen oder finanziellen Verhältnissen macht.

Verwandtenunterstützung

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Kinder/Eltern grundsätzlich zur Hilfeleistung verpflichtet sind (Art. 328 ff. ZGB) und das Sozialamt mit den unterstützungspflichtigen Verwandten eine Beitragsleistung unter Berücksichtigung der Umstände prüft und allenfalls geltend macht.

Mit seiner/ihrer Unterschrift erklärt der/die Unterzeichnende, dieses Merkblatt zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort/ Datum	
Unterschrift Antragssteller/in	
Unterschrift Ehepartner	
Unterschrift Beistand	

Checkliste

Bitte legen Sie folgende Unterlagen dem Antrag bei.

Personalien / Diverse Unterlagen

- Kopie Pass/ Identitätskarte/ Ausländerausweis
- Letzte Steuererklärung
- Letzte Steuerveranlagung
- Scheidungsurteil

Beistandschaft

- Ernennungsurkunde des Beistands
- kompletter KESB Entscheid

Heim / Wohnung

- Letzte Heimrechnung und Quittung der letzten Zahlung
- Mietvertrag und Quittung der letzten Mietzinszahlung

Versicherungen

- Aktuelle Krankenkassenpolice
- Police Haftpflicht- / Hausratversicherung
- Police Lebensversicherung und letzte Bestätigung für die Steuererklärung (Rückkaufwert)

Einkommen / Renten

- Verfügungen oder Belege aus sämtlichen Einnahmen
(AHV/ IV/ EL inkl. Berechnungsblatt/HILO /Pensionskasse / Restfinanzierung/
ausländischen Renten/ Lebensversicherungen inkl. 3. Säule)

Vermögen

- Detaillierte Bank- oder Postkontoauszüge aller Konti der letzten 6 Monate inkl. aktueller Saldo
- Police Freizügigkeitskonto