**Antrag auf wirtschaftliche Sozialhilfe im Straf- und   
Massnahmenvollzug**

|  |  |
| --- | --- |
| **Institution** | |
| Name: |  |
| Kontaktperson Sozialdienst: |  |
| Adresse: |  |
| Telefon: |  |
| Erreichbarkeit: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personalien Antragsteller/in** | |
| Name / Vorname: |  |
| Adresse während den letzten |  |
| 12 Monaten vor Haftantritt: |  |
| Datum Haftantritt: |  |
| Datum voraussichtl. Entlassung: |  |
| Nationalität / Heimatort: |  |
| Aufenthaltsbewilligung: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Zivilstand: |  |
| SVS-(AHV)-Nummer: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personalien Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in** | |
| Name / Vorname: |  |
| Adresse, PLZ: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Nationalität / Heimatort: |  |
| Aufenthaltsbewilligung: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| SVS-/(AHV)-Nummer: |  |
| Anzahl Personen im Haushalt: |  |
| Davon eigene Kinder: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kinder** | |
| Name/ Vorname/ Geburtsdatum: |  |
| Name/ Vorname/ Geburtsdatum: |  |
| Name/ Vorname/ Geburtsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeitssituation Antragsteller/in** | |
| Umfang derzeitiger Arbeitsleistung (in Haft): |  |
| Wenn keine oder eingeschränkte Arbeitsleistung, Begründung: |  |
| Letzter Arbeitgeber vor  Haftantritt: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Finanzielle Verpflichtungen Antragsteller/in** | |
| Krankenversicherungsprämie: |  |
| andere Verpflichtungen: |  |

Werden bei verheirateten oder in eingetragener Partnerschaft lebenden Antragstellenden Sozialhilfeleistungen geltend gemacht, so muss die Bedürftigkeit des / der Ehepartner/in oder des / der Partnerin ebenfalls belegt werden. Andernfalls sind die notwendigen Leistungen dem / der Ehepartner/in in Rechnung zu stellen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Arbeits- und Gesundheitssituation Ehepartner/in oder eingetragen/er Partner/in** | |
| Ist Partner/in erwerbstätig? |  |
| Umfang der Erwerbstätigkeit / Höhe des Lohnes: |  |
| Arbeitgeber: |  |
| Bezieht Partner/in Ersatzeinkommen? |  |
| Art des Ersatzeinkommens: |  |
| Finanzierungsquellen Lebensunterhalt Partner/in: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Finanzielle Verpflichtungen Ehepartner/in oder eingetragen/er Partner/in** | |
| Mietzins: |  |
| Krankenversicherungsprämie (für sich und allfällige Kinder): |  |
| Prämienverbilligung: |  |
| Andere Verpflichtungen: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Einnahmen und Vermögen** | | | |
| **Einnahmen** | Gesuchsteller/in | Ehepartner/in | Kinder |
| Einkünfte aus Arbeitsleistung Haft: |  |  |  |
| Einkünfte aus Erwerbstätigkeit, Lohn, Lehrlingslohn: |  |  |  |
| Erwerbsersatzeinnahmen (Arbeits- losigkeit, Krankheit, Unfall): |  |  |  |
| Renten (AHV, IV, BVG, EL etc.): |  |  |  |
| Ehegattenalimente, Kinderalimente, Familienzulagen: |  |  |  |
| Alimentenbevorschussung /ALBV), Kleinkinderbetreuungsbeiträge (KKBB), Stipendien: |  |  |  |
| Andere Einkünfte: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vermögen** | Gesuchsteller/in | Ehepartner/in | Kinder |
| Guthaben auf Sperrkonto (Haft): |  |  |  |
| Guthaben auf Freikonto (Haft): |  |  |  |
| Guthaben auf Bank-/Postkonti: |  |  |  |
| Anderes (Wertschriften, Lebens- versicherungen usw.): |  |  |  |
| Liegenschaften: |  |  |  |
| Motorfahrzeuge: |  |  |  |
| Andere Vermögenswerte: |  |  |  |

Ich bestätige, vorliegendes Formular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Ich werde Veränderungen in meinen Einkommens-, Vermögens- und Familienverhältnissen sofort und unaufgefordert melden. Ich nehme zur Kenntnis, dass alle Einkünfte mit den Unterstützungsleistungen verrechnet werden können.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort/ Datum: |  |
| Unterschrift: |  |

|  |
| --- |
| **Unterlagenliste Antragsteller/in (Kopien)** |
| * Identitätskarte, Pass, Ausländerausweis |
| * Police Krankenkassenversicherung |
| * Dokumentation weiterer Verpflichtungen |
| * Kontoauszüge aller vorhandenen Konti der letzten sechs Monate |
| * Beleg über Guthaben Sperr- und Freikonti sowie deren Verfügbarkeit |
| Die Unterlagen sind dem Unterstützungsantrag in Kopie beizulegen. |

|  |
| --- |
| **Unterlagenliste Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in (Kopien)** |
| * Identitätskarte, Pass, Ausländerausweis |
| * Mietvertrag, Mietzinserhöhung |
| * Police Krankenkassenversicherung |
| * Arbeitsvertrag |
| * Unterlagen Arbeitslosenkasse |
| * Einkommensbelege: Lohnabrechnungen |
| * Verfügungen (IV, AHV, EL, BVG, Stipendien, KKBB, ALBV) |
| * Einkommensbelege für weitere Einnahmen |
| * Kontoauszüge aller vorhandenen Konti der letzten sechs Monate |
| * Fahrzeugausweise und Kilometerstände |

Die Unterlagen sind dem Unterstützungsantrag in Kopie beizulegen. Können sie nicht oder nicht innert Frist beschafft werden, so ist eine entsprechende Begründung notwendig und die Unterlagen nachzureichen.