**Anmeldung für den Bezug von wirtschaftlicher Sozialhilfe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gesuchsteller / Gesuchstellerin** | | | | |
| Name / Vorname |  | | | |
| Geburtsdatum |  | |
| Telefon-Nr. |  | | Mobile-Nr. |  |
| E-Mail |  | | | |
| Adresse |  | | | |
| Heimatort/e |  | | Nationalität |  |
| Aufenthaltsbewilligung | | B  C  L |
| Arbeitsfähigkeit |  | | | |
| Beruf / Tätigkeit |  | | | |
| Arbeitgeber |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ehe- oder Lebenspartner / Ehe- oder Lebenspartnerin** | | | | | |
| Name / Vorname |  | | | | |
| Geburtsdatum |  | |
| E-Mail. |  | | | Mobile-Nr. |  |
| Heimatort/e |  | | Nationalität | |  |
| Aufenthaltsbewilligung | | B  C  L |
| Beruf / Tätigkeit |  | | | | |
| Arbeitgeber |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Im Haushalt lebende minderjährige Kinder** | | | |
| Name / Vorname | Geburtsdatum | Heimatort / Nationalität | Schule / Beruf | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Andere im Haushalt lebende Personen** (z.B. Eltern, Untermieter, usw.) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Nicht im Haushalt lebende minderjährige Kinder** | | |
| Name / Vorname | Geburts-datum | Aufenthaltsadresse |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adresse der volljährigen Kinder** | | |
| Name / Vorname | Strasse | PLZ / Ort |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adresse der Eltern** | | |  |
| Name / Vorname | Strasse | PLZ / Ort | Geb. Datum |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Erwartungen an die Sozialen Beratungsdienste** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Erklärung zum Sozialhilfebezug**

**Als Unterzeichnende/r bestätige/n ich/wir hiermit,**

* das **Merkblatt zur Ausgestaltung der Sozialhilfe in der Gemeinde Horw** erhalten und von dessen Inhalt Kenntnis genommen zu haben;
* das **Merkblatt Rechte und Pflichten beim Bezug wirtschaftlicher Sozialhilfe** erhalten und gelesen zu haben.

**Als Unterzeichnende/r nehme/n ich/wir davon Kenntnis,**

* dass ich/wir verpflichtet bin/sind, den Sozialen Beratungsdiensten Horw umfassend und wahrheitsgetreu Auskunft zu geben und die für die Abklärung des Sachverhaltes notwendigen und eingeforderten Unterlagen einzureichen. **Insbesondere deklariere/n ich/wir alle Einkünfte und melde/n Veränderungen in der persönlichen oder finanziellen Situation sofort und unaufgefordert** (§ 7 SHG);
* dass die Sozialen Beratungsdienste erforderliche Auskünfte soweit nötig und sinnvoll bei Dritten einholen können und ich hierzu eine Vollmacht zu erteilen habe (§§ 7 f. SHG);
* dass die Sozialen Beratungsdienste nicht auf das Gesuch eintreten können, wenn die notwendigen Unterlagen für alle im Haushalt lebenden Personen nicht vollständig eingereicht oder notwendige Vollmachten verweigert werden (§ 55 Abs. 2 VRG);
* dass die Verwandtenunterstützung geprüft wird (§ 37 SHG und Art. 328 f. ZGB);
* dass rechtmässig bezogene wirtschaftliche Sozialhilfe zurückzuerstatten ist, wenn sich die finanzielle Lage gebessert hat und die Rückerstattung zumutbar ist (§ 38 SHG);
* dass unrechtmässig erhaltene wirtschaftliche Sozialhilfe zurückzuerstatten ist (§ 39 SHG);
* dass bei begründetem Verdacht auf unrechtmässigen Sozialhilfebezug der Sozialinspektor eingesetzt werden kann (§ 9 SHG).

Die gesuchsstellende/n Person/en bestätigt/bestätigen, dass alle Angaben der Wahrheit   
entsprechen und dass sie die oben aufgeführte Erklärung zur Kenntnis genommen und deren Inhalt verstanden hat/haben.

Ort und Datum ………………………………………………..

Unterschrift der gesuchstellenden Person ……………………………………………..…

Unterschrift des Ehegatten …………………………………………..……

abgegeben: kontrolliert: