



SOZIALDIENST

1. Gesuch für den Bezug von Sozialhilfeleistungen

Personalien

Personalien des / der AntragsstellerIn:

Name / Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

AHV-Nr: _____

Heimatort: _____

Zivilstand: _____

Telefonnummer: _____

eMail Adresse: _____

Schulabschluss / Beruf: _____

Im Kanton Freiburg wohnhaft seit: _____

Wohnorte ausserhalb des Kantons Freiburg während den letzten zwei Jahren: _____

Ausweisart / Niederlassungs- und Aufenthaltsbewilligung: _____

Personalien EhepartnerIn / KonkubinatspartnerIn / WohnpartnerIn:

Name / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

AHV-Nr. _____

Heimatort: _____

Zivilstand: _____

Schulabschluss / Beruf: _____

	Bei Ihnen wohnhaft?	AHV-Nr.
Name / Vorname Kind: _____	Geburtsdatum: _____ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	_____
Name / Vorname Kind: _____	Geburtsdatum: _____ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	_____
Name / Vorname Kind: _____	Geburtsdatum: _____ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	_____

Name der Eltern: Vater: _____ Mutter: _____

Geburtsdatum: Vater: _____ Mutter: _____

Adresse Eltern: _____

Telefonnummer: _____

Name der Eltern Ehepartner: Vater: _____ Mutter: _____
Geburtsdatum: Vater: _____ Mutter: _____
Adresse Eltern: _____
Telefonnummer: _____

Wohnsituation

Mieter Untermieter Eigenheim
 Pension/Hotel Begleitetes Wohnen Gratisunterkunft

Wohnungsgrösse (Anzahl Zimmer): _____

Mietkosten ganze Wohnung (inkl. Nebenkosten): _____

Mietzinsdepot: _____

Leben Sie alleine (im Haushalt)? Ja Nein

Wie viele Personen (inkl. Kinder) leben im Haushalt? _____

Arbeit und Ausbildung

Erwerbssituation _____

Arbeitszeit pro Woche _____

Beschäftigungsgrad _____

Hauptgrund für Teilzeit _____

Beim RAV angemeldet? Ja Nein Anmeldedatum: _____

Sind sie ausgesteuert? Ja Nein Datum: _____

Erlerner Beruf _____

Letzte oder aktuelle berufliche Tätigkeit als: _____

bei: _____

von bis: _____

Wie oft waren Sie in den letzten 3 Jahren arbeitslos?

Höchste abgeschlossene Ausbildung

Schule (weniger als 7 Jahre) Obligatorische Schule Anlehre

Berufslehre, Vollzeitberufsschule Maturitätsschule, Berufsmaturität, Diplommittelschule

Höhere Fach- / Berufsausbildung Universität, (Fach-) Hochschule

Haben Sie jemals eine Ausbildung abgebrochen? Ja Nein

Vermögen

Bank: _____ IBAN Nr.: _____

aktueller Saldo: CHF _____

Bank: _____ IBAN Nr.: _____

aktueller Saldo: CHF _____

Bank: _____ IBAN Nr.: _____

aktueller Saldo: CHF _____

Postcheck: _____ aktueller Saldo: CHF _____

Sparguthaben/Wertschriften Ja / Nein Total CHF _____

Lebensversicherungen, Fonds, etc.: Ja / Nein CHF _____

Anwartschaft auf Erbe Ja / Nein CHF _____

Kapitalauszahlung Pensionskasse Ja / Nein CHF _____

Immobilien in Schweiz und/oder Ausland Ja / Nein amtl Wert CHF _____

Auto Ja Nein Autonummer: _____ Marke: _____

Inkraftsetzung: _____ Typ: _____ Kilometer: _____

Schmuck, Bilder oder andere Wertsachen: Ja Nein CHF _____

Sonstiges: _____ Ja Nein CHF _____

Schulden / Verpflichtungen

Miete Anzahl Monatsraten _____ / _____

Krankenkasse Anzahl Monatsprämien _____ / _____

Leasing Auto Anzahl Monatsraten _____ / _____

Kredit Fr. _____

Steuern Fr. _____

Hypothekarschulden Fr. _____

Alimentenverpflichtung Ja Nein

Wenn ja, für wen: _____

Einkommenspfändung / Betreuung Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Warum haben Sie sich beim Sozialdienst angemeldet?

Was haben Sie bisher unternommen?

Welche Erwartungen haben Sie an den Sozialdienst?

Wurden Sie in den letzten 12 Monaten von einem Sozialdienst finanziell unterstützt? Ja Nein

Wenn ja, von welchem und wie lange?

Ab welchem Datum beantragen Sie Sozialhilfe? (rückwirkend kann keine Sozialhilfe beantragt werden)

Achtung:

Die verlangten Unterlagen sind zur Erteilung eines ersten Gespräches bei einer SozialarbeiterIn und zur Prüfung Ihres Sozialhilfesuches unerlässlich. Falls Sie diese nicht fristgerecht beibringen, kann der Sozialdienst möglicherweise nicht auf Ihren Sozialhilfeantrag eintreten.

Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass die oben erwähnten Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und dass ich jede Veränderung meiner persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Sozialdienst melde). Zudem bestätige ich, dass ich von keiner anderen Gemeinde mit Sozialhilfe unterstützt werde. Wer Leistungen oder Beiträge des Kantons oder der Gemeinde durch unrichtige oder unvollständige Angaben oder durch Verschweigen von Tatsachen erwirkt, kann strafrechtlich verfolgt werden.

Datum:

Unterschrift:

 EhepartnerIn/KonkubinatspartnerIn