Antrag auf Wirtschaftliche Sozialhilfe – Anhang E "Entschädigung Haushaltsführung"

gemeinde
oberrieden

Soziale Dienste

Gemeinde Oberrieden
Alte Landstrasse 32 | 33
8942 Oberrieden
T 044 722 71 71
www.oberrieden.ch

Erläuterungen zur Entschädigung Haushaltsführung

Die SKOS-Richtlinien (Kap. F 5.2) regeln die finanzielle Unterstützung von Personen, die in einer familienähnlichen Wohn- und Lebensgemeinschaft leben, in der eine Person mit wirtschaftlicher Sozialhilfe unterstützt wird.

Die Anrechnung einer Entschädigung für die Haushaltsführung erfolgt bei Wohn- und Lebensgemeinschaften von Personen:

- im einfachen Konkubinat (ebenso bei gleichgeschlechtlichen Partnerschaften), bei denen die Partner/innen weniger als 5 Jahre zusammenleben
- von Blutsverwandten, welche nicht als Einheit unterstützt werden (Eltern und volljährige Kinder)

Von einer unterstützen, in einer Wohn- und Lebensgemeinschaft lebenden Person wird zur Minderung der Unterstützungsbedürftigkeit erwartet, im Rahmen ihrer zeitlichen und persönlichen Möglichkeiten den Haushalt für nicht unterstützte berufstätige Kinder, Eltern, Partner / Partnerin zu führen.

Die Höhe der Entschädigung ist einerseits von der erwarteten Arbeitsleistung der unterstützten Person und andererseits von der finanziellen Leistungsfähigkeit der pflichtigen Person abhängig. Die Hälfte des Überschusses (Einnahmen minus erweitertes SKOS-Budget) wird bis maximal CHF 950.00 angerechnet.

Wenn die finanziellen Verhältnisse der nicht unterstützten Person trotz schriftlicher Mahnung nicht offenbart werden, rechnet der Sozialdienst der Haushalt führenden Person Fr. 950.00/Monat als Einkommen an.

1 Personalien

Name, Vorname _____

Telefonnummer / E-Mail _____

Leben Sie mit dem/der Gesuchsteller/in in einer Partnerschaft? ☐ JA ☐ NEIN

Falls ja, seit wann (Monat/Jahr)?_____

2 Erwerbs- und Einkommenssituation

Beziehen Sie Wirtschaftliche Sozialhilfe ☐ JA ☐ NEIN

Falls ja, bitte Sozialdienst und Name/Vorname zuständige Person angeben.

_____

Haben Sie ein Einkommen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit? ☐ JA ☐ NEIN
Falls ja, bitte die nachfolgend die Einkommen der letzten 3 Monate aufführen

Nettolohn in CHF	Monat	Erhalten am

Ist im Nettolohn der 13 Monatslohn enthalten? ☐ JA ☐ NEIN

Haben Sie ein Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit? ☐ JA ☐ NEIN
Falls ja, bitte die nachfolgend die Einkommen der letzten 3 Monate aufführen

Nettolohn in CHF	Monat	Erhalten am

Haben Sie ein Einkommen aus Rentenleistungen? ☐ JA ☐ NEIN
Falls ja, bitte die nachfolgend die Rentenzahlungen der letzten 3 Monate aufführen

Rente in CHF	Art der Rente	Begünstigte Person	Für Monat

Haben Sie ein Einkommen aus Taggeldern (ALV, IV, SUVA etc.)? ☐ JA ☐ NEIN
Falls ja, bitte die nachfolgend die Rentenzahlungen der letzten 3 Monate aufführen

Taggeld in CHF	Art des Taggeldes	Begünstigte Person	Für Monat

Haben Sie ein Einkommen aus Alimenten/Unterhalt? ☐ JA ☐ NEIN
Falls ja, bitte die nachfolgend die Alimente und Unterhaltszahlungen aufführen

Alimente/Unterhalt in CHF	Art der Alimente/Unter-halt	Begünstigte Person	Schuldner/in

Haben Sie ein Einkommen aus Ausbildungsbeiträge/Stipendien? ☐ JA ☐ NEIN
Falls ja, bitte die nachfolgend die Zahlungen aufführen

Ausbildungsbeitrag / Stipendien in CHF	Art des Ausbildungsbeitrages	Zugunsten welches Kindes (Name/Vorname)

Haben sie weitere Einnahmen, welche noch nicht deklariert sind? ☐ JA ☐ NEIN
Falls ja, bitte die nachfolgend die Einnahmen aufführen

Betrag in CHF	Art der Einnahmen	Für Monat	Erhalten am

Haben sie alle Einnahmen angegeben? ☐ JA ☐ NEIN
Wenn nein, dann bitte beim Punkt weiteren Einnahmen angeben.

3 Ausgaben und Schulden

Lebenshaltungskosten	**Betrag in CHF pro Monat**
Nettomietzins	
Akonto Nebenkosten	
Prämien der obligatorischen Krankenversicherung (KVG)	
Prämien der nicht-obligatorischen Krankenversicherung (VVG)	
(Anteil) Hausrat-/Privathaftpflichtversicherung	
Kosten Fremdbetreuung Kinder (KITA, Tageseltern, Tagesschulen, Hort)	
Laufende Steuerzahlungen pro Monat	
Kosten für Fahrzeug	
Weitere begründete regelmässige Ausgaben	

Haben Sie Unterhalts-/Alimentenverpflichtungen? ☐ JA ☐ NEIN
Falls ja, machen Sie bitte nachfolgend nähere Angaben

Betrag in CHF pro Monat	Art des Unterhalts	Begünstige Person

Haben Sie Schulden / Ausstände? ☐ JA ☐ NEIN
Falls ja, machen Sie bitte nachfolgend nähere Angaben

Art der Schuld	Höhe der Schuld in CHF	Gläubiger/in	Rückzahlungsmodus

Haben Sie Betreibungen und/oder Lohnpfändungen? ☐ JA ☐ NEIN

Falls ja, wie hoch ist Ihr betreibungsrechtliches Existenzminimum? CHF _____

Erklärung Antragssteller/in und Partner/in

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass

- Sie alle Fragen im Antrag Wirtschaftliche Hilfe – Anhang E "Entschädigung Haushaltsführung" verstanden haben,
- Sie das Formular wahrheitsgemäss ausgefüllt haben,

Oberrieden, den _____ _____

Unterschrift Antragssteller/in _____ Unterschrift Partner/in _____

Erklärung des/der Übersetzer/in

Die übersetzende Person bestätigt die ordnungsgemässe Übersetzung des Antrages auf Wirtschaftliche Sozialhilfe – Anhang E "Entschädigung Haushaltsführung" in einer verständlichen Sprache

Oberrieden, den _____ _____

Name/Vorname Übersetzer/in _____ Unterschrift Übersetzer/in _____