



Gesuch für wirtschaftliche Sozialhilfe

Ihr Gesuch kann in der Regel erst behandelt werden, wenn das Gesuchsformular vollständig und lesbar ausgefüllt und unterzeichnet ist und die zur Prüfung relevanten Unterlagen gemäss Checkliste Unterlagen (letzte Seite) vorliegen.

Ihr Gesuch gilt als Antrag - es muss die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse ausweisen.

Der Anspruch auf Sozialhilfe entsteht ab Gesuchseinreichung inkl. allen nötigen Dokumenten und Unterlagen, sofern die Bedürftigkeit nachgewiesen ist.

A Personalien

A1 Personalien Gesuchssteller/in und Partner/in

	Gesuchssteller/in	Partner/in <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> nicht verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Strasse + Nr.		
PLZ / Ort		
AHV-Nr.		
Zivilstand		
Heimatort		
Nationalität		
Aufenthaltsstatus		
Zuzug Gemeinde (Ort und Datum)		
Beruf		
Telefon		
Handy		
Mailadresse		

A2 Personalien Kinder der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Adresse			

Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> gemeinsam	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> gemeinsam	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> gemeinsam
<input type="checkbox"/> oblig. Schule	Klasse:	Klasse:	Klasse:
<input type="checkbox"/> Praktikum	Firma:	Firma:	Firma:
	Einkommen:	Einkommen:	Einkommen:
<input type="checkbox"/> in Ausbildung	Beruf:	Beruf:	Beruf:
	Lehrbetrieb:	Lehrbetrieb:	Lehrbetrieb:
	Einkommen Netto	Einkommen Netto	Einkommen Netto
	13. Monatslohn?	13. Monatslohn?	13. Monatslohn?
<input type="checkbox"/> Arbeitslos	seit:	seit:	seit:
	RAV-Anmeldung <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	RAV-Anmeldung <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	RAV-Anmeldung <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
	Taggelder ALV <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Taggelder ALV <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Taggelder ALV <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

B Allgemeine Fragen

B1 Warum melden Sie sich für Sozialhilfe an?

B2 Was haben Sie bisher unternommen, um Ihre Notsituation zu beheben?

B3 Die Unterstützung mit Sozialhilfe umfasst finanzielle & persönliche Beratung. Bei welchen Lebensbereichen wären Sie froh um Unterstützung oder Vermittlung von Hilfen?

Welche Form von Unterstützung benötigen Sie, falls Sie Anrecht auf Sozialhilfe haben?	<input type="checkbox"/> Psychische und körperliche Gesundheit <input type="checkbox"/> Arbeit und Tagesstruktur <input type="checkbox"/> Wohnen <input type="checkbox"/> Soziale Kontakte <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Finanzverwaltung <input type="checkbox"/> Familie/familiäre Verpflichtungen
---	---

B4 Sind Sie oder eine im gleichen Haushalt lebende Person in den letzten 12 Monaten von einem Sozialdienst unterstützt worden?

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja Person: Bezugsdauer: von welcher Gemeinde:
-------------------------------	---

B5 Wie viele Personen wohnen insgesamt in Ihrem Haushalt?

Anzahl Erwachsene:		Anzahl Kinder:	
Name	Vorname	Geburtsdatum	Gemeinsames Kind ja / nein

**B6 Verwandte der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers und Partnerin/Partner
=> siehe Erklärung Verwandtenunterstützungspflicht**

	Name & Vorname	Vollständige Adresse	Geburtsdatum
Vater Gesuchsteller/in			
Mutter Gesuchsteller/in			
Vater Partner/in			
Mutter Partner/in			

C Erwerbs- & Einkommenssituation aller im gleichen Haushalt lebenden Personen

C1 Erwerbssituation der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers

Was ist Ihre aktuelle Tätigkeit?	<input type="checkbox"/> erwerbstätig 100% <input type="checkbox"/> Arbeit auf Abruf <input type="checkbox"/> temporäre Beschäftigung <input type="checkbox"/> Gelegenheitsarbeit <input type="checkbox"/> In Berufsausbildung als <input type="checkbox"/> Stellensuche, beim Arbeitsamt angemeldet <input type="checkbox"/> Stellensuche, nicht beim Arbeitsamt angemeldet <input type="checkbox"/> Beschäftigungsprogramm für Ausgesteuerte
Welche Ausbildung haben Sie absolviert?	Berufsbezeichnung:

<input type="checkbox"/> Unselbständiger Erwerbstätigkeit	CHF	CHF
Arbeitslosentaggelder	CHF	CHF
Kranken- / Unfalltaggelder	CHF	CHF
IV-Taggelder	CHF	CHF
AHV-Rente	CHF	CHF
Sonstige Renten	CHF Bezeichnung:	CHF Bezeichnung:
Ergänzungsleistungen	CHF	CHF
Alimenten / Unterhaltsbeiträge	CHF	CHF
Stipendien	CHF	CHF
Mieteinnahmen	CHF	CHF
Einkommen von Kindern, welche im gleichen Haushalt leben:	CHF	CHF
Sonstige Einnahmen / Spenden der letzten drei Monaten	CHF Bezeichnung:	CHF Bezeichnung:
	CHF Bezeichnung:	CHF Bezeichnung:
	CHF Bezeichnung:	CHF Bezeichnung:

D Hängige Anmeldungen von Familienmitgliedern, welche im gleichen Haushalt leben

D1 Anmeldung bei / für

Institution	Anmeldung erfolgte wann?	Entscheid der Institution vom	Angemeldete Person

E Vermögen

Es sind alle Vermögenswerte von Ihnen, sowie der im gleichen Haushalt lebenden Personen anzugeben.

E1 Bank- / Postkonti

Name Finanzinstitut	
IBAN	
Kontoinhaber	
Guthaben in CHF per Datum	
Name Finanzinstitut	
IBAN	
Kontoinhaber	
Guthaben in CHF per Datum	
Name Finanzinstitut	
IBAN	
Kontoinhaber	
Guthaben in CHF per Datum	

Bank- / Postkonto für allfällige Auszahlungen von Sozialhilfe	Finanzinstitut:
	IBAN:
	Lautend auf:

E2 Mieterkautionkonto

Name Finanzinstitut	
IBAN	
Kontoinhaber	
Höhe Kautiön in CHF	
Eröffnet am	

E3 Vermögenswerte (Stand heute)

Kryptowährungen	<input type="checkbox"/> ja, aktueller Wert in CHF
	<input type="checkbox"/> nein
Kryptowährungen	<input type="checkbox"/> ja, aktueller Wert in CHF

	<input type="checkbox"/> ja, in der Höhe von CHF
	<input type="checkbox"/> nein
Pay-Pal-Guthaben	<input type="checkbox"/> ja, in der Höhe von CHF
	<input type="checkbox"/> nein
Bargeld (In- und ausländische Währungen)	<input type="checkbox"/> ja, Wert in CHF
	<input type="checkbox"/> ja, andere Währung:
	<input type="checkbox"/> nein
Wertschriften / Aktien	<input type="checkbox"/> ja, in der Höhe von CHF:
	<input type="checkbox"/> nein
Sachwerte (Schmuck, Sammlerobjekte, etc)	<input type="checkbox"/> ja, aktueller Wert in CHF
	<input type="checkbox"/> nein
Lebensversicherungen	<input type="checkbox"/> ja, in der Höhe von CHF
	<input type="checkbox"/> nein
Pensionskasse / 3. Säule	<input type="checkbox"/> ja, in der Höhe von CHF
	<input type="checkbox"/> nein
Unverteilte Erbschaften	<input type="checkbox"/> ja, in der Höhe von CHF
	<input type="checkbox"/> nein
Liegenschaften / Grundstück	<input type="checkbox"/> ja, amtl. Wert von CHF
	<input type="checkbox"/> nein
Motorfahrzeuge	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Boot <input type="checkbox"/> Ebike <input type="checkbox"/> Andere: 1. Inverkehrsetzung: Km-Stand: <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Barzahlung/Banküberweisung
	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Boot <input type="checkbox"/> Ebike <input type="checkbox"/> Andere: 1. Inverkehrsetzung: Km-Stand: <input type="checkbox"/> Leasing <input type="checkbox"/> Barzahlung/Banküberweisung
Sonstige Guthaben	<input type="checkbox"/> ja, in der Höhe von CHF: Bezeichnung:
	<input type="checkbox"/> nein

F Ausgaben (pro Monat)

Es sind alle Verpflichtungen von Ihnen, sowie der im gleichen Haushalt lebenden Personen anzugeben.

Wohnkosten	<input type="checkbox"/> Wohneigentum Hypotekarzins: CHF
	<input type="checkbox"/> Mietverhältnis Nettomiete CHF: Nebenkosten CHF: Name und Adresse Vermieter/in:
Krankenkassenprämien	Name Versicherung: KVG, Total CHF VVG, Total CHF
(Anteil) Prämie Hausrat/Privathaftpflichtversicherung	Name Versicherung: Betrag in CHF:
Kosten Motorfahrzeuge	Total CHF:
Anteil laufende Steuern	Total CHF:
Kosten Fremdbetreuung Kinder (KITA, Tageseltern, etc.)	Total CHF:
Weitere begründete, regelmässige Auslagen:	Total CHF:

G Schuldensituation

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Art der Schulden / Ausstände	Gläubiger/in	Höhe der Schuld	Betreibung / Lohnpfändung
		CHF	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		CHF	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		CHF	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		CHF	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Antrag

Ich/wir stelle/n hiermit Antrag für wirtschaftliche Sozialhilfe und bestätige/n, dass das Gesuchsformular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt worden ist. Unwahre und/oder unvollständige Angaben können strafrechtliche Folgen haben.

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in

Unterschrift Partner/in

Erklärung

1. Mitwirkungspflicht. Ich nehme die nachfolgenden Bestimmungen aus dem Sozialhilfegesetz (SHG) des Kantons Bern vom 11.06.2001 (Stand 01.01.2022) ausdrücklich zur Kenntnis:

Pflichten (Art. 28 SHG): Personen, die Sozialhilfe beanspruchen, haben dem Sozialdienst die erforderlichen Auskünfte über ihre persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse zu geben und Änderungen der Verhältnisse unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen. Sie sind verpflichtet, (a) Weisungen des Sozialdienstes zu befolgen, (b) das zum Vermeiden, Beheben oder Vermindern der Bedürftigkeit Erforderliche selber vorzukehren, (c) eine zumutbare Arbeit anzunehmen oder an einer geeigneten Integrationsmassnahme teilzunehmen. Zumutbar ist eine Arbeit, die dem Alter, dem Gesundheitszustand, den persönlichen Verhältnissen und den Fähigkeiten der bedürftigen Person angemessen ist.

2. Vermögen. Ich erkläre, dass ich über keine kurzfristig realisierbaren Vermögenswerte verfüge (Barschaft, Bank- und PC-Konto). Bei allfällig bestehenden Liegenschaften wird in der Regel ein gesetzliches Grundpfand ins Grundbuch eingetragen.

3. Auskünfte Dritter. Der Sozialdienst ist ermächtigt, beim Arbeitgeber, bei der Vermieterin, bei im Haushalt lebenden Personen, der Polizei, bei Ausländer- und Steuerbehörden Auskünfte einzuholen (Art. 8 SHG).

4. IK-Auszug (individuelles Konto) der Ausgleichskasse. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Sozialdienst regelmässig Kontoauszüge zu den Beitragsleistungen der AHV bei der Ausgleichskasse des Kantons Bern einfordert.

5. Bevorschussung. Ich anerkenne, dass die erbrachten Sozialhilfeleistungen mit Nachzahlungen von Renten- oder Taggeldzahlungen von Privat- und Sozialversicherungen verrechnet werden.

6. Rückerstattungspflicht. Ich nehme zur Kenntnis, dass Sozialhilfeleistungen grundsätzlich rückerstattungspflichtig sind, sobald sich die wirtschaftlichen Verhältnisse wesentlich verbessert haben. Zu diesem Zweck informiert sich der Sozialdienst nach Abschluss der Unterstützung regelmässig bei der Steuerverwaltung über die Einkommens- und Vermögenssituation. Personen, die unrechtmässig wirtschaftliche Hilfe bezogen haben, sind zu deren Rückerstattung samt Verzugszins gemäss Art. 104 OR von 5% verpflichtet.

7. Verwandtenunterstützungspflicht. Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Verwandten (Kinder/Eltern) grundsätzlich zur Hilfeleistung verpflichtet sind (Art. 328/329 ZGB). Der Sozialdienst oberes Langetental überprüft, wenn nötig und unter Berücksichtigung der Umstände, mit den unterstützungsfähigen Verwandten eine allfällige Beitragsleistung (Art. 37 SHG).

8. Sozialinspektion. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Sozialdienst oberes Langetental beim Verdacht auf missbräuchlichen Bezug von Sozialhilfe - etwa durch Angabe falscher Tatsachen - externe Sozialinspektorinnen und -inspektoren für die Abklärung einsetzt. Diese dürfen nötigenfalls auch verdeckt ermitteln.

9. Missbräuchlicher Bezug von Leistungen. Der missbräuchliche Bezug wird in jedem Fall angezeigt. Er kann mit einer Geldstrafe oder mit einer Freiheitsstrafe von bis zu einem Jahr geahndet werden (Art. 148a StGB). Bei ausländischen Staatsangehörigen muss zusätzlich mit der Landesverweisung (Art. 66a Abs. 1 Bst. e StGB) gerechnet werden. Ein unrechtmässiger Bezug von Sozialhilfe und somit eine Straftat liegen vor, wenn jemand unwahre oder unvollständige Angaben macht, Tatsachen verschweigt, in irgendeiner Weise den Sozialdienst irreführt oder in einem Irrtum bestärkt, so dass diese Person oder eine andere Person Sozialhilfe beziehen kann, die ihr oder der anderen Person nicht zusteht.

10. Rechnungen/Situationsbedingte Leistungen Gesuche um Kostenübernahmen sind unaufgefordert im Voraus dem Sozialdienst schriftlich zur Prüfung zu unterbreiten (Beilagen: Kostenvoranschlag mit Begründung). Bereits bezahlte Rechnungen oder solche ohne vorgängiges Gesuch um Kostenübernahme kann der Sozialdienst nicht übernehmen.

11. Kürzung von Leistungen. Ich nehme zur Kenntnis, dass bei grobem Verschulden der Bedürftigkeit, unrechtmässigem Bezug von Sozialhilfeleistungen (inkl. Verzicht auf Einkommen), unkooperativem Verhalten, Verletzung der Mitwirkungspflicht und Nichteinhalten von Abmachungen und Weisungen, die Leistungen gekürzt werden können (Art. 36 SHG).

12. Sozialhilfegeheimnis. Die Mitarbeitenden auf dem Sozialdienst oberes Langetental unterstehen der Schweigepflicht (Art. 8 SHG).

13. Beschwerderecht. Wenn ich mit einem Entscheid des Sozialdienstes oberes Langetental nicht einverstanden bin, kann ich eine Verfügung mit Rechtsmittelbelehrung verlangen. Das ermöglicht mir eine Beschwerde beim Regierungsstatthalteramt einzureichen.

14. Amtssprache/Übersetzung. Die Amtssprache ist Deutsch. Es liegt in der Verantwortung des Sozialhilfenehmers für die Übersetzung der Gespräche sowie der Unterlagen besorgt zu sein.

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchssteller/in

Unterschrift Partner/in

Zahnbehandlungen in der Sozialhilfe

Mund- und Zahnhygiene

- Jede Klientin/jeder Klient ist für ihre/seine orale Gesundheit mit einer adäquaten Mundhygiene verantwortlich.
- 1x pro Jahr nimmt jede Klientin/jeder Klient einen zahnärztlichen Kontrolltermin oder einen Termin zur dentalhygienischen Zahnreinigung wahr.

Notfallbehandlungen bis max. CHF 300.00

- Bei akuten und extremen Zahnschmerzen oder einem Unfall kann sich die Klientin/der Klient beim zahnärztlichen Notfalldienst oder bei der eigenen Zahnärztin/beim eigenen Zahnarzt behandeln lassen.
- Eine Notfallbehandlung soll dazu dienen, die ersten Schmerzen zu lindern und die Kaufähigkeit sicherzustellen.

Zahnbehandlungen

- Wenn eine Zahnbehandlung notwendig wird, erhält die Klientin/der Klient eine zweckmässige, kostengünstige Behandlung.
- Die vorgesehene Behandlung muss vor der Ausführung mit der Sozialarbeiterin/dem Sozialarbeiter des Sozialdienstes oberes Langetental besprochen werden.
- Damit die Kosten einer solchen Zahnbehandlung von der Sozialhilfe übernommen werden, muss die Klientin/der Klient zuvor während 18 Monaten selber für eine gute Mund- und Zahnhygiene gesorgt haben.
- Wenn die Klientin/der Klient die Mund- und Zahnhygiene nicht gut pflegt, bezahlt die Sozialhilfe nur Notfallbehandlungen bis max. CHF 300.00 sowie die jährliche Kontrolle und Zahnreinigung.

WICHTIG

- **Die Klientin/der Klient muss selbständig und vor der Behandlung die behandelnde Zahnärztin/den behandelnden Zahnarzt informieren, dass wirtschaftliche Sozialhilfe bezogen wird, damit diese/dieser weiss, welche Vorgaben einzuhalten sind.**
- **Ohne das vorgängige Einverständnis der zuständigen Sozialarbeiterin/des zuständigen Sozialarbeitenden des Sozialdienstes oberes Langetental darf kein Zahnarztwechsel vorgenommen werden.**
- **Die behandelnde Zahnärztin/der behandelnde Zahnarzt ist von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber dem Sozialdienst oberes Langetental entbunden.**

Ich bestätige hiermit, diese Informationen betreffend Zahnbehandlungen gelesen und verstanden zu haben sowie die darin aufgeführten Vorgaben einzuhalten.

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchssteller/in

Checkliste Unterlagen

Folgende Unterlagen sind **IMMER** einzureichen

<input type="checkbox"/>	Mietvertrag / Untermietvertrag Beleg Hypothek und laufende Kosten bei Wohneigentum
<input type="checkbox"/>	Krankenkassenpolice (Grund – und Zusatzversicherung) von allen im Haushalt lebenden Personen
<input type="checkbox"/>	Kontoauszüge der letzten 4 Monate (alle Konti)
<input type="checkbox"/>	Letzte def. Steuerveranlagung
<input type="checkbox"/>	Ausweiskopie, farbig (ID oder Pass)
<input type="checkbox"/>	Unselbständigerwerbende: Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate Selbständigerwerbende: letzter def. Jahresabschluss + Buchhaltungsabschlüsse der letzten 3 Monate
<input type="checkbox"/>	Fahrzeugausweis/e
<input type="checkbox"/>	Kontoauszug Mieterkautionkonto

Folgende Unterlagen sind **bei Zutreffen** einzureichen

<input type="checkbox"/>	Alle Versicherungspolice, wie Haftpflichtversicherungen, Auto, Lebensversicherung, 3. Säule, etc.
<input type="checkbox"/>	Stipendienentscheid/Verfügung
<input type="checkbox"/>	RAV-Anmeldung inkl. Schriftverkehr mit RAV und Arbeitslosenkasse
<input type="checkbox"/>	Aktueller Arbeitsvertrag
<input type="checkbox"/>	Kündigungsschreiben Arbeitsvertrag und Arbeitszeugnis
<input type="checkbox"/>	Ernennungsurkunde / Entscheide KESB
<input type="checkbox"/>	Scheidungsurteil / Trennungsvereinbarung / Unterhaltsvereinbarung inkl. aktuelle Berechnung
<input type="checkbox"/>	Aktuelle Darlehens- und Leasingverträge
<input type="checkbox"/>	Vorsorgeausweis Pensionskasse
<input type="checkbox"/>	Amtliche Bewertung von Liegenschaften / Grundstücken inkl. Ausländische Grundstücke
<input type="checkbox"/>	Lohnabrechnungen minderjährigen Kindern
<input type="checkbox"/>	Rentenentscheide/-Belege (IV, EL, BVG, ausländische Renten, etc.)
<input type="checkbox"/>	Auszahlbelege Taggelder und Renten der letzten 3 Monate
<input type="checkbox"/>	Aktuelles Arztzeugnis / Gutachten
<input type="checkbox"/>	Deklaration Einkommen aus Spenden
<input type="checkbox"/>	Bex-Berechnung bei Lohnpfändung
<input type="checkbox"/>	Unterlagen Alimenterinkasso
<input type="checkbox"/>	Anmeldung / Entscheid Institution
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Erklärung nach dem Erstgespräch

Das Erstgespräch fand statt am:	
<input type="checkbox"/> Am Gesuch wird festgehalten	<input type="checkbox"/> Das Gesuch wird zurückgezogen Begründung:

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in

Unterschrift Partner/in

Entscheid Sozialdienst

Anspruch auf wirtschaftliche Sozialhilfe:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn Anspruch gegeben:	ab:

Ort und Datum

Unterschrift Sozialarbeiter/in
Sozialdienst oberes Langetental
