

**Einwohnergemeinde**

Soziales / Gesellschaft

Sozialdienst

Postfach, 6341 Baar

T +41 41 769 07 11

soziales-gesellschaft@baar.ch

www.baar.ch

Anmeldung zum Bezug wirtschaftlicher Sozialhilfe

Eingang am:**Visum:****Dieses Formular bitte lückenlos ausfüllen und Felder, die Sie nicht betreffen, durchstreichen.**

1. Personalien

	Gesuchstellende Person	Partner*in
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ anderes	☐ weiblich ☐ männlich ☐ anderes
AHV-Nummer	_____	_____
Adresse	_____	_____
PLZ/Ort	_____	_____
Mobile / Festnetznummer	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Heimatort	_____	_____
Staatsangehörigkeit	_____	_____
Ausländische Staats- angehörige	☐ C ☐ B ☐ F ☐ L ☐ anderer	☐ B ☐ C ☐ F ☐ L ☐ anderer
Aufenthaltsstatus gültig bis	_____	_____
Deutschkenntnisse	☐ gut ☐ mittel ☐ schlecht ☐ keine	☐ gut ☐ mittel ☐ schlecht ☐ keine
Dolmetscher notwendig?	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Wenn ja, welche Sprache?	_____	_____

Einreisedatum in die Schweiz	_____	_____
Datum Zuzug Kanton	_____	_____
Datum Zuzug Gemeinde	_____	_____
Zivilstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ eingetragene Partnerschaft ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ verwitwet	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ eingetragene Partnerschaft ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ verwitwet
Zivilstand gültig seit	_____	_____
Besteht eine Erwachsenen-schutzmassnahme?	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, Name und Adresse der zuständigen Person angeben	_____ _____	_____ _____
Früher Bezug von Sozialhilfe?	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, wo und wie lange?	_____	_____

Personalien minderjährige Kinder

(**unter** 18 Jahre und im gleichen Haushalt lebend)

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name	_____	_____	_____
Vorname	_____	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____	_____
Tätigkeit	_____	_____	_____
Besteht eine Kindes-schutzmassnahme?	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, Name und Adresse der zuständigen Person angeben:	_____ _____	_____ _____	_____ _____

Bei weiteren Kindern bitte Zusatzblatt ausfüllen.

Personalien und Einkommen anderer im gleichen Haushalt lebender Personen

(Kinder **über** 18 Jahre sowie andere im Haushalt lebende Personen)

	1. Person	2. Person	3. Person
Name	_____	_____	_____
Vorname	_____	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____	_____
Mietanteil	_____	_____	_____

Nur bei Verwandten auszufüllen:

Tätigkeit (Schule, Studium, Erwerbstätigkeit)	_____	_____	_____
Unselbständig erwerbend	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
Lohn pro Monat	_____	_____	_____
Nicht erwerbstätig	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
Arbeitsunfähig	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein

Kindsvater /-mutter (nicht im gleichen Haushalt lebend)

Name	_____
Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
Tätigkeit (Schule, Studium, Erwerbstätigkeit)	_____

2. Verwandtenunterstützung

	Gesuchstellende Person	Partner*in
Mutter (Name und Adresse)	_____ _____	_____ _____
Geb. Datum	_____	Geb. Datum _____
Vater (Name und Adresse)	_____ _____	_____ _____
Geb. Datum	_____	Geb. Datum _____

Volljährige Kinder
(Name und Adresse)

.....

.....

.....

.....

Geb. Datum

Geb. Datum

Volljährige Kinder
(Name und Adresse)

.....

.....

.....

.....

Geb. Datum

Geb. Datum

Volljährige Kinder
(Name und Adresse)

.....

.....

.....

.....

Geb. Datum

Geb. Datum

3. Wohnsituation

Wohnstatus:

Eigener Haushalt

Andere Unterkunft

☐ Miete

☐ Pension / Hotel

☐ Ohne feste Unterkunft

☐ Untermiete

☐ Heim / Begleitetes Wohnen

☐ Wohneigentum

☐ Verwandte / Bekannte

Wohnungsgrösse / Anzahl
Zimmer (ohne Küche / Bad)

.....

Nettomiete pro Monat

CHF

.....

Nebenkosten pro Monat

CHF

.....

Parkplatz pro Monat

CHF

.....

Hausratversicherung bei

CHF

.....

Haftpflichtversicherung bei

CHF

.....

4. Arbeitssituation

Ausbildung

Gesuchstellende Person

☐ Schulbesuch weniger als
9 Jahre

☐ obligatorische Schule

☐ EBA (Anlehre)

☐ EFZ (Berufslehre)

☐ Berufsmaturität / Fachmaturität

☐ Matura

☐ höhere Fach- oder
Berufsausbildung

☐ Universität / Hochschule /
Fachhochschule

Partner*in

☐ Schulbesuch weniger als
9 Jahre

☐ obligatorische Schule

☐ EBA (Anlehre)

☐ EFZ (Berufslehre)

☐ Berufsmaturität / Fachmaturität

☐ Matura

☐ höhere Fach- oder
Berufsausbildung

☐ Universität / Hochschule /
Fachhochschule

Erwerbssituation

	Gesuchstellende Person	Partner*in
Erlerner Beruf	_____	_____
Haben Sie eine Ausbildung vor dem Abschluss abgebrochen?	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
Letzte abgebrochene Lehre	_____	_____
Sind Sie erwerbstätig?	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, Beschäftigungsgrad	_____ %	_____ %
oder Arbeitsstunden pro Woche	_____ Std. pro Woche	_____ Std. pro Woche
1. Arbeitsgeber (Name und Adresse Arbeitgeber*in Haupterwerb)	_____ _____	_____ _____
2. Arbeitsgeber (Name und Adresse Arbeitgeber*in Nebenerwerb)	_____ _____	_____ _____
Sind Sie selbständig erwerbend?	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
Name und Adresse der Firma	_____ _____	_____ _____
Haben Sie eine Firmenbeteiligung?	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
Name und Adresse der Firma:	_____ _____	_____ _____
Besteht eine Arbeitsunfähigkeit?	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, seit wann?	_____	_____
Arbeitsunfähigkeit zu wieviel %?	_____ %	_____ %
Arztzeugnis vorhanden?	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein

5. Versicherungen

	Gesuchstellende Person		Partner*in	
Name der Krankenkassen-Grundversicherung	_____		_____	
Vers.Nr.	_____		_____	
Monatliche KVG-Prämie	CHF	_____	CHF	_____
Sind Sie bei einer Krankenkasse Zusatzversichert (VVG)?	☐ Ja	☐ Nein	☐ Ja	☐ Nein
Name der Zusatzversicherung	_____		_____	
Vers.Nr.	_____		_____	
Monatliche VVG-Prämie	CHF	_____	CHF	_____
Besitzen Sie eine Rechtsschutzversicherung	☐ Ja	☐ Nein	☐ Ja	☐ Nein
Name der Versicherung	_____		_____	
	1. Kind	2. Kind	3. Kind	
Name der Krankenkasse, bei welcher ihre Kinder grundversichert sind	_____	_____	_____	
Vers.Nr.	_____	_____	_____	
Monatliche KVG-Prämie	CHF _____	CHF _____	CHF _____	
Sind ihre Kinder Zusatzversichert (VVG)?	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein	☐ Ja ☐ Nein	
Name der Zusatzversicherung	_____	_____	_____	
Vers.Nr.	_____	_____	_____	
Monatliche VVG-Prämie	CHF _____	CHF _____	CHF _____	

Bei weiteren Kindern bitte Zusatzblatt ausfüllen.

6. Aktuelle Einnahmen

	Gesuchstellende Person			Partner*in		
	Ja	Nein	CHF pro Mt.	Ja	Nein	CHF pro Mt.
Erwerbseinkommen	☐	☐		☐	☐	
13. Monatslohn						
Arbeitslosenversicherung (ALV)	☐	☐		☐	☐	
Familienzulagen	☐	☐		☐	☐	
Ehengattenalimente	☐	☐		☐	☐	
Kinderalimente	☐	☐		☐	☐	
Stipendien	☐	☐		☐	☐	
Invalidenversicherung (IV)	☐	☐		☐	☐	
Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV)	☐	☐		☐	☐	
Pensionskasse (BVG)	☐	☐		☐	☐	
Ergänzungsleistungen (EL)	☐	☐		☐	☐	
Ausländische Renten	☐	☐		☐	☐	
Unfall- oder Krankentaggeld	☐	☐		☐	☐	
Lebensversicherung	☐	☐		☐	☐	
Finanzielle Unterstützung von Institutionen / Dritten	☐	☐		☐	☐	
Anderes:	☐	☐		☐	☐	
Anderes:	☐	☐		☐	☐	

	Im gleichen Haushalt lebende Kinder / Name:			Im gleichen Haushalt lebende Kinder / Name:		
	Ja	Nein	CHF pro Mt.	Ja	Nein	CHF pro Mt.
Erwerbseinkommen	☐	☐		☐	☐	
13. Monatslohn						
Arbeitslosenversicherung (ALV)	☐	☐		☐	☐	
Familienzulagen	☐	☐		☐		
Ehengattenalimente	☐	☐		☐	☐	
Kinderalimente	☐	☐		☐	☐	
Stipendien	☐	☐		☐	☐	
Invalidenversicherung (IV)	☐	☐		☐	☐	
Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV)	☐	☐		☐	☐	
Pensionskasse (BVG)	☐	☐		☐	☐	
Ergänzungsleistungen (EL)	☐	☐		☐	☐	
Ausländische Renten	☐	☐		☐	☐	
Unfall- oder Krankentaggeld	☐	☐		☐	☐	
Stipendien	☐	☐		☐	☐	
Lebensversicherung	☐	☐		☐	☐	
Finanzielle Unterstützung von Institutionen / Dritten	☐	☐		☐	☐	
Anderes:	☐	☐		☐	☐	
Anderes:	☐	☐		☐	☐	

7. Offene Ansprüche gegenüber Dritten

	Gesuchstellende Person			Partner*in		
	Ja	Nein	CHF pro Mt.	Ja	Nein	CHF pro Mt.
Erwerbseinkommen	☐	☐		☐	☐	
Arbeitslosenversicherung (ALV)	☐	☐		☐	☐	
Familienzulagen	☐	☐		☐	☐	
Ehengattenalimente	☐	☐		☐	☐	
Kinderalimente	☐	☐		☐	☐	
Stipendien	☐	☐		☐	☐	
Invalidenversicherung (IV)	☐	☐		☐	☐	
Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV)	☐	☐		☐	☐	
Pensionskasse	☐	☐		☐	☐	
Ergänzungsleistungen (EL)	☐	☐		☐	☐	
Ausländische Renten	☐	☐		☐	☐	
Unfall- oder Krankentaggeld	☐	☐		☐	☐	
Stipendien	☐	☐		☐	☐	
Lebensversicherung	☐	☐		☐	☐	
Finanzielle Unterstützung von Institutionen / Dritten	☐	☐		☐	☐	
Anderes:	☐	☐		☐	☐	
Anderes:	☐	☐		☐	☐	

	Im gleichen Haushalt lebende Kinder / Name:			Im gleichen Haushalt lebende Kinder / Name:		
	Ja	Nein	CHF pro Mt.	Ja	Nein	CHF pro Mt.
Erwerbseinkommen	☐	☐		☐	☐	
Arbeitslosenversicherung (ALV)	☐	☐		☐	☐	
Familienzulagen	☐	☐		☐	☐	
Ehengattenalimente	☐	☐		☐	☐	
Kinderalimente	☐	☐		☐	☐	
Stipendien	☐	☐		☐	☐	
Invalidenversicherung (IV)	☐	☐		☐	☐	
Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV)	☐	☐		☐	☐	
Pensionskasse (BVG)	☐	☐		☐	☐	
Ergänzungsleistungen (EL)	☐	☐		☐	☐	
Ausländische Renten	☐	☐		☐	☐	
Unfall- oder Krankentaggeld	☐	☐		☐	☐	
Stipendien	☐	☐		☐	☐	
Lebensversicherung	☐	☐		☐	☐	
Finanzielle Unterstützung von Institutionen / Dritten	☐	☐		☐	☐	
Anderes:	☐	☐		☐	☐	
Anderes:	☐	☐		☐	☐	

8. Vermögen (Gesuchstellende Person, Partner*in, Kinder).

Bitte geben Sie alle vorhandenen Konten an (Privatkonto, Sparkonto, Mietkautionskonto, Depositionskonto, Freizügigkeitskonten, freiwilliges Alterssparen (3. Säule), Kredit- und Debitkarten, Paypal, Kryptowährungen, Bitcoin, etc.)

Kontoinhaber*in	Name Bank	Kontoart	IBAN Nummer
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

Gesuchstellende Person

Partner*in

Haben Sie Freizügigkeitspoli-
cen der Pensionskasse
(BVG)?

☐ Ja ☐ Nein ☐ weiss nicht

☐ Ja ☐ Nein ☐ weiss nicht

Falls ja, Wo?

.....

.....

Haben Sie sich Pensionskas-
senkapital auszahlen lassen?

☐ Ja ☐ Nein

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, wann? Betrag?

.....

.....

Haben Sie Lebensversiche-
rungen abgeschlossen?

☐ Ja ☐ Nein

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, welche?

.....

.....

Haben Sie Häuser, Stockwer-
keigentum oder Grundstücke
(im In- oder Ausland)?

☐ Ja ☐ Nein

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, welche?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Haben Sie Fahrzeuge (Auto, Motorrad, Anhänger, E-Bike, etc.)?

☐ Ja ☐ Nein

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche Fahrzeugart?

Marke, Jahrgang

Bitte geben Sie den Eurotaxwert an

CHF _____

CHF _____

Nr. Schild

Ist das Fahrzeug geleast?

☐ Ja ☐ Nein

☐ Ja ☐ Nein

Name der Fahrzeugversicherung

Haben Sie sonstiges Vermögen (Wertgegenstände, Schmuckstücke, Wertschriften, Bargeld, Lohnforderungen, unverteilte Erbschaften, Bankschliessfächer, etc.)?

☐ Ja ☐ Nein

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, was?

Totaler Wert des Gegenstandes

CHF _____

CHF _____

Schuldet Ihnen jemand Geld?

☐ Ja ☐ Nein

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, wie viel?

CHF _____

CHF _____

9. Schulden

Bitte alle Schulden angeben (Miete, Krankenkasse, Unterhalt/Alimente, Lohnpfändung, Kredit, Leasingvertrag, Hypothekarschulden, etc.)

Schuldner*in

Gläubiger*in

Art der Schulden

Betrag in CHF

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

10. Bankverbindung für die Überweisung allfälliger finanzieller Ansprüche

Name Kontoinhaber

.....

Name der Bank

.....

Adresse

.....

Konto-Nr.

.....

IBAN

.....

11. Grund der Anmeldung

Bitte beschreiben Sie kurz Ihre aktuelle Situation.

.....

.....

.....

.....

12. Informationen zur wirtschaftlichen Sozialhilfe

1. Welche Rechte habe ich?

Wenn Sie eine unterschriebene Anmeldung für den Bezug wirtschaftlicher Sozialhilfe bei dem für Sie zuständigen Sozialdienst einreichen, **muss diese bearbeitet und beantwortet werden**. Die Antwort erfolgt im Rahmen einer schriftlichen Verfügung.

Ihre Angaben und Auskünfte gelten als **besonders schützenswerte Personendaten** im Sinne des Datenschutzgesetzes. Mitarbeitende des Sozialdienstes dürfen nur jene Daten erheben, die für die Erfüllung des gesetzlichen Auftrages gemäss kantonalem Sozialhilfegesetz (SHG) und gemäss Bundesgesetz über die Unterstützung Bedürftiger (ZUG) notwendig sind. Als unterstützte Person dürfen Sie Ihre Daten einsehen.

2. Welche Pflichten habe ich?

2.1 Auskunfts- und Meldepflicht

Fragen zu Ihrer Person wie auch Fragen zu Ihrem Partner*in sowie zu Ihren minderjährigen Kindern und zu den jeweiligen persönlichen und finanziellen Verhältnissen müssen Sie **vollständig und wahrheitsgetreu beantworten**. Veränderte Verhältnisse sind dem Sozialdienst unverzüglich zu melden (§23 SHG Kt. Zug).

2.2 Mitwirkungspflicht

Sie sind zur **Zusammenarbeit und Mitwirkung verpflichtet**. Bei einer Verweigerung der Mitwirkungspflicht, kann die Sozialhilfe eingeschränkt oder unterbrochen werden (§3 SHG Kt. Zug).

2.3 Verwandtenunterstützungspflicht

Ihre **Verwandten in auf- und absteigender Linie** (Kinder, Eltern, Grosskinder, Grosseltern) sind grundsätzlich **zur Hilfeleistung verpflichtet** (Art. 328 und 329 Zivilgesetzbuch). Werden finanzielle Sozialhilfeleistungen bezogen, prüft der Sozialdienst eine allfällige Beitragspflicht dieser Verwandten, entsprechend deren finanziellen Möglichkeiten (§24 SHG Kt. Zug).

3. Meldepflicht an das Migrationsamt

Der Sozialdienst ist gesetzlich dazu verpflichtet, dem **Migrationsamt** des Kantons Zug die Ausrichtung von finanziellen Sozialhilfeleistungen an Ausländerinnen und Ausländer zu **melden** (§97 Abs 3 lit. d Bundesgesetz über die Ausländerinnen und Ausländer und über die Integration). Der Bezug von finanziellen Sozialhilfeleistungen **kann Auswirkungen auf die Aufenthalts- oder Niederlassungsbewilligung** des Migrationsamtes zur Folge haben (§62 und §63 AIG).

4. SKOS-Hinweis

Für weitere Informationen zum Bezug von Sozialhilfe können Sie sich auf der Homepage der Schweizerischen Konferenz für Sozialhilfe (SKOS) informieren:

<https://skos.ch/themen/sozialhilfe>

13. Einverständniserklärung Gesuchstellende Person und Partner*in

Ich bin damit einverstanden, dass der Sozialdienst Baar mit mir via unverschlüsselten E-Mails korrespondiert: ☐ Ja
☐ Nein

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie

1. alle Fragen in der Anmeldung (inkl. allfälliges Zusatzblatt "Weitere Kinder") für wirtschaftliche Sozialhilfe verstanden haben.
2. die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt haben.
3. die Informationen zur wirtschaftlichen Sozialhilfe gemäss Punkt 12 gelesen und verstanden haben.

Sie erklären sich damit einverstanden, dass

1. der Sozialdienst Baar bei der Steuerverwaltung der Wohnsitzgemeinde der unterstützungspflichtigen Personen im Rahmen der Verwandtenunterstützungspflicht gemäss §328 und §329 ZGB Auskünfte einholt.
2. der Sozialdienst Baar beim kantonalen Strassenverkehrsamt Auskünfte betreffend Besitz eines Fahrzeugs einholt.
3. der Sozialdienst Baar beim Betreibungsamt der Wohnsitzgemeinde einen Betreibungsregistrauszug bestellen darf.

Datum

Gesuchstellende Person

Partner*in

Nachname

.....

.....

Vorname

.....

.....

Unterschrift

.....

.....

Gesetzliche Vertretung, sofern die Gesuchstellende Person nicht unterschreiben kann

Nachname

.....

.....

Vorname

.....

.....

Adresse

.....

.....

Unterschrift

.....

.....

14. Notwendige Unterlagen

Das Vorliegen der unten aufgeführten Unterlagen ist für die Prüfung der Anspruchsberechtigung zur Sozialhilfe unentbehrlich. Solange die verlangten Unterlagen nicht komplett eingereicht sind, kann das Gesuch um finanzielle Unterstützung nicht bearbeitet werden. **Die Unterlagen sind für alle zu unterstützenden Haushaltsmitglieder einzureichen.**

Zwingend notwendige Unterlagen

- ☐ amtlicher Ausweis: Pass, Identitätskarte, Ausländerausweis
- ☐ Mietvertrag (inkl. Parkplatz / Garage), inkl.
 - letztes amtliches Formular für Mietvertragsänderung/Anfangsmietzins
 - bei Untermiete: Hauptmietvertrag und Untermietvertrag
- ☐ Privathaftpflichtversicherungs-Police
- ☐ Hausratversicherungs-Police
- ☐ Arbeitsvertrag
- ☐ Lohnabrechnungen der letzten 6 Monate
- ☐ aktuelle Krankenkassenpolice der Grund- und Zusatzversicherung
- ☐ Verfügung Individuelle Prämienverbilligung
- ☐ detaillierte Kontoauszüge von allen vorhandenen Bank-, Post- und Mietzinskautions-, Depositenkonten in der Schweiz und im Ausland der letzten 6 Monate sowie aktueller Tagessaldo am Tag der Unterlagenabgabe
- ☐ detaillierte Kontoauszüge von allen vorhandenen Kredit- und Debitkarten (Prepaid), Abrechnungen Paypal oder anderen Zahlungsmitteln oder Kryptowährungen in der Schweiz und im Ausland der letzten 6 Monate sowie aktueller Tagessaldo am Tag der
- ☐ Pensionskasse (BVG): Freizügigkeitspolice
- ☐ Liegenschaftsbesitz: Hypothekbelastung, letzte Schätzung, Kaufvertrag
- ☐ Motorfahrzeuge: Fahrzeug- und Versicherungsausweis, Leasingvertrag, Euro-Taxwertberechnung
- ☐ letzte definitive Steuerveranlagung
- ☐ Kopie aktuelle Steuererklärung (inklusive Wertschriftenverzeichnis)

Bei Arbeitslosigkeit

- ☐ Anmeldebestätigung Regionales Arbeitsvermittlungszentrum (RAV)
- ☐ Abrechnungen der Arbeitslosentaggelder der letzten 6 Monate
- ☐ Verfügungen und sämtliche Korrespondenz der Arbeitslosenkasse und vom RAV
- ☐ Letzter Arbeitsvertrag
- ☐ Kündigungsschreiben Arbeitgeber
- ☐ Selbständigerwerbende: Geschäftsbuchhaltung des laufenden und letzten Jahres

Bei Krankheit / Unfall

- ☐ Aktuelles Arztzeugnis mit Angaben zur Arbeitsfähigkeit
- ☐ Abrechnung der Krankentaggelder der letzten 6 Monate
- ☐ Verfügungen der Versicherer (SUVA, Krankenkasse, IV, EL, etc.)

Bei Trennung / Scheidung

- ☐ Scheidungs- oder Trennungsverfügung mit Rechtskraftbescheinigung
- ☐ Unterhaltsvertrag
- ☐ Unterlagen betreffend Alimentenbevorschussung und/oder -inkasso (eff-zett)

Weitere Unterlagen

- ☐ Lebensversicherungs-Police
- ☐ Rechtsschutzversicherungs-Police
- ☐ Verfügung der Militärversicherung
- ☐ Verfügungen anderer Versicherungen
- ☐ Abrechnung über die Bezahlung der AHV-Mindestbeiträge
- ☐ Lebenslauf
- ☐ Arbeitszeugnisse
- ☐
- ☐