

**Gesuch für Sozialhilfeleistungen**

|  |
| --- |
| **Antragsstellung (durch SR auszufüllen): Datum: Visum:** |

1. **Personalien des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin**
   1. **Angaben zur Person**

Name Name vor Heirat

Vorname Strasse/Nr.

PLZ / Wohnort Telefon

Heimatort / Kt. Handy

Staatszugehörigkeit E-Mail Adresse

AHV-Nummer Geburtsdatum

* 1. **Zivilstand**

ledig  verwitwet, seit

verheiratet, seit  geschieden, seit

eingetragene Partnerschaft, seit  gerichtlich getrennt, seit

freiwillig getrennt, seit

Konkubinat, gemeinsamer Haushalt seit

* 1. **Aufenthaltsbewilligung bei ausländischen Staatsangehörigen**

B  C  L  FL B  VA FL  VA

andere

* 1. **Beistandschaft**

Nein  Ja, Name und Adresse Beistandsperson

* 1. **Wohnsitzverhältnisse**

Zuzug in jetzige Wohngemeinde Datum

Zugezogen von Ort

Zuzug in den Kanton SO Datum

Zuzug in die Schweiz Datum

Zuzug woher Ort

* 1. **Wohnen**

Mieter/in  Pension/Hotel  gratis Unterkunft

Untermieterin/in  Wohneigentum  ohne Unterkunft

stationäre Einrichtung (begleitetes Wohnen, Alters- und Pflegeheim)  
 anderes

* 1. **Arbeitssituation**

Beruf (erlernt)

Aktuelle berufliche Situation

Letzter Arbeitgeber

Von / bis wann

1. **Personalien des Ehepartners / der Ehepartnerin**

(auch des getrennt lebenden oder geschiedenen)

* 1. **Angaben des Ehepartners / der Ehepartnerin**

Name Name vor Heirat

Vorname Strasse/Nr.

PLZ / Wohnort Telefon

Heimatort / Kt. Handy

Staatszugehörigkeit E-Mail Adresse

AHV-Nummer Geburtsdatum

* 1. **Aufenthaltsbewilligung bei ausländischen Staatsangehörigen**

B  C  L  FL B  VA FL  VA

andere

* 1. **Arbeitssituation**

Beruf (erlernt)

Aktuelle berufliche Situation

Letzter Arbeitgeber

Von / bis wann

1. **Kinder (minderjährig sowie erwachsen)**

**Name/Vorname im Haushalt Adresse (falls nicht im Haushalt)**

1. ja nein

Geb.: Zivilstand:

2. ja nein

Geb.: Zivilstand:

3. ja nein

Geb.: Zivilstand:

4. ja nein

Geb.: Zivilstand:

1. **Weitere im selben Haushalt lebende Personen**

(z.B. Konkubinatspartner/in, Wohnpartner/in, Verwandte)

**Name/Vorname Geburtsdatum**

1.

Art der Beziehung: Konkubinat seit andere

2.

Art der Beziehung: Konkubinat seit andere

3.

Art der Beziehung: Konkubinat seit andere

4.

Art der Beziehung: Konkubinat seit andere

1. **Eltern/Schwiegereltern**

**Name/Vorname im Haushalt Adresse (falls nicht im Haushalt**)

Vater ja nein \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geb.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zivilstand\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  gestorben

Mutter ja nein

Geb.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zivilstand\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  gestorben

Schwiegervater ja nein

Geb.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zivilstand\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  gestorben

Schwiegermutter ja nein

Geb.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zivilstand\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  gestorben

1. **Auto**

Autobesitz ja nein

Auto zur Verfügung gestellt ja nein

1. **Schulden**

Mietzinsausstände ja nein

Ausstände Krankenkasse ja nein

Lohnpfändung ja nein

Andere Schulden ja nein

1. **Auszahlungskonto**

Auszahlungskonto, falls Anspruch auf Sozialhilfe besteht:

Kontoinhaber/in:

Name der Bank / Ort:

IBAN:

1. **Situationsbeschreibung**

1. **Bestätigung**

Ich bestätige hiermit, dass die vorstehenden Angaben richtig sind und ich alle für die Prüfung des Antrages wichtigen Unterlagen beigelegt habe.

Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung nehme ich zur Kenntnis, dass das Sozialamt Olten von mir ein Aktendossier erstellt. Die Daten unterstehen dem Datenschutzgesetz. Die/der Unterzeichnende hat das Einsichtsrecht in die über ihn geführten Akten.

Datum: Unterschrift Gesuchssteller/in:

Unterschrift Ehepartner/in: