

# Gesuch zum Bezug von Mietzinsbeiträgen Gemeinde Zunzgen

Bitte Formular vollständig ausfüllen. Nicht relevante Felder sind zu streichen.

Personalien		
	Antragssteller/in	Ehepartner/in, Partner/in eingetragene Partnerschaft, gefestigtes Konkubinats <sup>1</sup> nachfolgend als Partner/in bezeichnet
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
AHV-Nr.:		
Adresse		
Telefon / Mobile		
E-Mail		
Nationalität		
Aufenthaltsstatus	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> B-Flüchtling <input type="checkbox"/> F-Flüchtling <input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> B-Flüchtling <input type="checkbox"/> F-Flüchtling <input type="checkbox"/> Andere
Zuzugsdatum in den Kanton BL		

**Bitte Kopie Personalausweise einreichen**

Anzahl Personen im gleichen Haushalt: _____	Kinder: _____ Erwachsene: _____
---	---------------------------------

Kinder, die zur Unterstützungseinheit zählen (teilweise oder ganz im gleichen Haushalt lebend)				
Name	Vorname	Geburtsdatum	In Ausbildung* / Welche? / Voraussichtliches Ende?	Wohnverhältnis/-situation**

\* Bitte Ausbildungsnachweise einreichen

\*\* Bitte weitere Dokumente einreichen und ausfüllen, wenn Kind nicht ausschliesslich im gleichen Haushalt lebt (Scheidungsgericht, Pflegekindervertrag, Obhutregelung etc. mit Angaben über Regelmässigkeit und Aufenthaltsdauer in der Unterstützungseinheit)

Weitere Personen im gleichen Haushalt (Wohnpartner/in, Untermieter/in usw.)	
Name	Vorname

<sup>1</sup> Sozialhilfegesetz §7a Absatz 2: «Ein gefestigtes Konkubinats ist anzunehmen: a. wenn seit mindestens 2 Jahren ein gemeinsamer Haushalt geführt wird, b. wenn die beiden Personen mit 1 oder mehreren gemeinsamen Kindern zusammenleben oder c. bei in der Schweiz nicht anerkannten Eheschliessungen.»


**Bitte Untermietvertrag einreichen**

Wohnsituation		
<input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> Untermiete		
Wohnungsgrösse: ____ Zimmer	Nettomietzins: CHF _____	Nebenkosten: CHF _____
Die Mietzinsbeiträge sollen direkt der Vermieterschaft ausbezahlt werden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

**Bitte Mietvertrag einreichen**

**ggf. Kontoverbindung der Vermieterschaft**

Arbeitssituationen			
	Antragssteller/in	Partner/in	Kinder
Aktuelle Erwerbssituation			
Beschäftigungsgrad	_____ %	_____ %	_____ %
Monatlicher Nettolohn	CHF _____	CHF _____	CHF _____

**Bitte Lohnbelege der letzten drei Monate, Arbeitsvertrag und Lohnausweis Vorjahr einreichen**

Vermögen		
	Antragssteller/in	Partner/in
Bargeld	CHF _____	CHF _____
Bank-/Postcheckkonti	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wertschriften	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erbschaften. Anteile unverteilter Erbschaft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Offene (Lohn)Forderungen oder Ansprüche z.B. aus Güterrecht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gesellschaftsanteile	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lebens- und Risikoversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Gebundene Vorsorge 2. Säule oder Säule 3a (relevant ab Alter 60)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zuwendungen in den letzten 12 Monaten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schenkungen in den letzten 12 Monaten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wohneigentum, Grundstücke im In-/Ausland	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Weiteres z.B. Kryptowährung, Boote, Pferde etc.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Bitte für alle mit JA beantworteten Punkte Belege einreichen**

<b>Motorfahrzeuge</b>				
Sind Sie oder Ihr Partner / Ihre Partnerin im Besitz eines Motorfahrzeuges (Personenwagen, Motorrad, Scooter etc.)?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
		<input type="checkbox"/> Leasing: <b>Leasingvertrag beilegen</b>		
Benötigen Sie das Fahrzeug zwingend aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen?		<input type="checkbox"/> ja: <b>begründen</b> <input type="checkbox"/> nein		
Marke/Typ	Kennzeichen	Neuwert	Jahrgang	km-Stand

**Bitte Kopie der Fahrzeugurkunde einreichen**

<b>Dritteleistungen und Sozialversicherungen</b>					
Erhalten Sie, Ihr(e) Partner/-in Partner oder Ihr(e) Kind(er) Leistungen von Dritten und Sozialversicherungen? (Bspw.: Familienzulagen, Prämienverbilligung, Arbeitslosenversicherung, Krankentaggeld, Invalidenrente, Pensionskassenrente, AHV-Rente, Witwen-/Waisenrente, Hilflosen-Entschädigung, Ergänzungsleistungen, Ausbildungsbeiträge, Unterhaltsbeiträge, Lebensversicherungen)					
	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">Antragssteller/in</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">Partner/in</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </tbody> </table>	Antragssteller/in	Partner/in	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Antragssteller/in	Partner/in				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

**Bitte alle Belege einreichen**

<b>Kontoangaben Antragsteller/in</b>		
Name Bank	Kontonummer (IBAN)	Lautend auf Name

**Bitte Kopie Kontokarte einreichen**

## Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, alle Fragen verstanden und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Ich bestätige ausserdem, dass ich über folgenden Sachverhalt informiert bin:

Mietzinsbeiträge werden gewährt, wenn die gesetzlichen, vertraglichen oder sonstigen Leistungen Dritter nicht ausreichen. Mietzinsbeiträge können nur auf der Basis des Mietvertrags für den von der Gesuchstellerin oder vom Gesuchsteller selbst bewohnten Mietraum erfolgen.

Verweigert die antragstellende Person die Mitwirkung oder reicht sie die benötigten Unterlagen nicht oder unvollständig ein, ist auf den Antrag nicht einzutreten. Werden bei einer laufenden Ausrichtung von Mietzinsbeiträgen die eingeforderten Unterlagen nicht eingereicht, ist die Ausrichtung einzustellen.

Bezügerinnen und Bezüger von Mietzinsbeiträgen sind verpflichtet, den Vollzugsorganen jede Änderung einer für die grundsätzliche Bezugsberechtigung oder die Höhe der Bezüge erheblichen Tatsache innert 30 Tagen mitzuteilen.

Rechtmässig bezogene Mietzinsbeiträge sind grundsätzlich nicht rückerstattungspflichtig. Personen, die Mietzinsbeiträge bezogen haben, müssen diese in entsprechendem Umfang zurückerstatten, als ihnen nachträglich gesetzliche oder vertragliche Leistungen Dritter für den Beitragszeitraum zufließen. Wer durch unwahre oder unvollständige Angaben oder in anderer Weise die unrechtmässige Ausrichtung von Mietzinsbeiträgen erwirkt, hat die zu Unrecht bezogenen Mietzinsbeiträge zurückzuerstatten.

Ich bestätige, folgende Merkblätter erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben:

- Merkblatt, Rechte und Pflichten

Antragssteller/in	Ehepartner/in, Partner/in eingetragene Partnerschaft, gefestigtes Konkubinät
Ort, Datum	_____
Unterschrift	_____

### Notwendige Unterlagen, die gemeinsam mit dem Gesuch einzureichen sind:

- Bestätigung «Merkblatt zum Bezug von Mietzinsbeiträgen» (Seite 3)
- Kopie Personalausweise aller Personen der Unterstützungseinheit
- Kopie Mietvertrag und/oder Untermietvertrag
- Kopien der letzten drei Lohnabrechnungen, auch allfällige Ersatzeinkommen wie Arbeitslosengeld, IV-/PK-/SUVA-Renten, Ergänzungsleistungen, Hilflosenentschädigung, Lebensversicherungen etc.
- Nachweis Familienzulagen
- Kopie Krankenkassenprämienabrechnung und -policen aller Personen der Unterstützungseinheit
- Beleg über Anspruch auf Individuelle Prämienverbilligung oder Auszahlungsbeleg
- Kopie Ausbildungsnachweis bzw. Unterlagen über eventuelle Einkünfte der Kinder (wie z.B. Lehrvertrag, Rentenverfügung, Stipendien etc.)
- Details zur letzten Veranlagungsverfügung Staats- und Gemeindesteuer definitiv oder Kopie der ausgefüllten Steuererklärung samt Beilagen
- Belege über familienexterne Kinderbetreuung (bspw. Kindertagesstätte oder Tagesfamilie): Verträge und Abrechnungen der letzten 3 Monate
- AHV-Beiträge für Nichterwerbstätige
- Kostennachweis für sonstige wiederkehrende Ausgaben (bspw. Kosten für ein Motorfahrzeug, das aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen notwendig ist, Aufwendungen für Nachhilfeunterricht, Unterhaltszahlungen, Kosten für eine Therapie, Musikschule etc.)
- Lohnausweise Vorjahr
- Fahrzeugausweise und Bedarfsbegründung (Ihre Formulierung)
- Weitere Belege
- Kopie Kontokarte, wohin das Geld überwiesen werden soll
- Ggf. Kontoverbindung Vermieterschaft