

## Zusatzformular A «Stabiles Konkubinat»

Zusatzformular A enthält Fragen zum/zur

- Partner\*in der gesuchstellenden Person im stabilen Konkubinat (mehr als 5 Jahre im gemeinsamen Haushalt und/oder gemeinsame(s) Kind(er))
- Partner\*in der gesuchstellenden Person einer gleichgeschlechtlichen nicht eingetragenen Partnerschaft mit mindestens 5 Jahre andauerndem gemeinsamem Haushalt

Erläuterungen zu den einzelnen Fragestellungen sind der Wegleitung zu entnehmen, welche dem Gesuchsformular beigelegt ist.

### I. Erläuterungen zum «stabilen Konkubinat»

Ein stabiles Konkubinat wird angenommen, wenn es mindestens 5 Jahre andauert oder die Partner\*innen mit einem gemeinsamen Kind zusammen leben.

Bei stabilen Konkubinatspaaren werden zur Bedarfsbemessung zwei Budgets erstellt.

- Wird nur eine Person unterstützt, wird bei der nicht unterstützten Person ein erweitertes Budget erstellt. Der Überschuss wird der unterstützten Person als Einkommen angerechnet.
- Werden beide Konkubinatspartner\*innen unterstützt, wird für jede unterstützte Person ein eigenes Dossier bzw. Unterstützungskonto geführt. Die Unterstützung darf aber insgesamt nicht höher ausfallen, als wenn ein Ehepaar in analogen Verhältnissen unterstützt würde.

Um das **erweiterte Budget** der nicht unterstützten Person erstellen zu können, sind die Antworten, soweit mit \* gekennzeichnet, zu belegen. Verlangt werden insbesondere Unterlagen zu (vgl. beiliegende Wegleitung):

- Einkommen (z.B. Lohnausweis)
- Vermögen (z.B. Kontoauszug)
- Detaillierte Kontoauszüge der letzten 3 Monate
- Berufsauslagen
- Steuern (letzte definitive Steuerveranlagung)
- Versicherungen (Hausrat, Haftpflicht, Krankenkasse)
- Alimenten (Unterhaltsregelung)
- Krankheitskosten
- weiteren begründeten Auslagen

Dem erweiterten Bedarf (inkl. Schuldentilgung) wird das Einkommen gegenübergestellt. Mit **Schulden** der nicht unterstützten Person wird wie folgt verfahren:

- Die Abzahlung von Steuerschulden wird im Budget angerechnet, sofern mit der Steuerbehörde eine entsprechende Vereinbarung getroffen wurde
- Lohnpfändungen werden im Budget berücksichtigt
- Schuldenabzahlungen werden nur dann berücksichtigt, wenn nachgewiesen werden kann, dass in den letzten sechs Monaten die Ratenzahlungen regelmässig geleistet wurden

**II. Personalien**

**1. Gesuchsteller\*in**

Name	
Vorname	

**2. Konkubinatspartner\*in**

Name	
Vorname	
Seit wann leben Sie als Paar im selben Haushalt? ..... (Monat/Jahr)	

**III. Erwerbs-/Einkommenssituation**

**3. Bezug von Sozialhilfe**

Nein       Ja\*  
 ⇒ Bitte Namen Sozialarbeiter\*in angeben

Name	Vorname	Sozialdienst / Team

**4. Einkommen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit**

Nein       Ja\*  
 ⇒ Bitte Einkommen der letzten drei Monate aufführen

Nettolohn in CHF	Für Monat	Erhalten am

## 5. Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit

Nein       Ja\*  
⇒ Bitte Einkommen der letzten drei Monate aufführen

Nettolohn in CHF	Für Monat	Erhalten am

## 6. Renten

Nein       Ja\*  
⇒ Bitte Renten der letzten drei Monate aufführen

Rente in CHF	Art der Rente	Begünstigte Person	Für Monat

## 7. Taggelder

Nein       Ja\*  
⇒ Bitte Taggelder der letzten drei Monate aufführen

Taggeld in CHF	Art des Taggeldes	Begünstigte Person	Für Monat

### 8. Alimentenberechtigung

Nein       Ja\*

Alimente in CHF	Art der Alimente	Begünstigte Person	Schuldner*in

### 9. Ausbildungsbeiträge

Nein       Ja\*

Ausbildungsbetrag in CHF	Art des Ausbildungsbetrages	Name des Kindes

### 10. Freiwillige periodische Zuwendungen von Drittpersonen

Nein       Ja\*  
⇒ Höhe der Beträge:

### 11. Weitere Einnahmen

Nein       Ja\*

Betrag in CHF	Art des Einkommens	Für Monat	Erhalten am

### 12. Sind mit den Angaben zu Fragen 3 bis 11 alle Einkünfte angegeben?

Ja       Nein\*  
⇒ Bitte bei Frage 11 ergänzen

#### IV. Hängige Anmeldungen

Es sind alle Anmeldungen folgender im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen anzugeben, soweit nicht bereits Leistungen gemäss Frage 4, 5, 6, 7, 8 oder 9 bezogen werden: Ehegatten, eingetragene Partner\*innen, minderjährige Kinder.

#### 13. Anmeldung bei/für

Institutionen	Anmeldung erfolgt	Entscheidung der Institution*	Antragssteller*in
Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	
Invalidenversicherung (IV)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	
Ergänzungsleistungen (EL)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	
Unfallversicherung (UVG)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	
Krankentaggeldversicherung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	
Arbeitslosenversicherung (ALV)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	
Militärversicherung (MV)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	
Vorsorgeeinrichtung (berufliche, private)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	
Ausbildungsbeiträge/Stipendien	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	
Stiftungen/Fonds/Private Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> Offen	

Anmeldungen bei weiteren Institutionen:

Nein  Ja ⇒ Welche:  
⇒ Entscheid:

#### V. Vermögen

Es sind alle Vermögenswerte des Partners oder der Partnerin anzugeben

#### 14. Bankkonti/Postkonti

Nein  Ja

Institut und Kontonummer	Kontoinhaber*in	Guthaben in CHF	Datum

### 15. Wertschriften

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja*
	⇒ Art:
	⇒ Aktueller Wert:

### 16. Sonstige Guthaben

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja*
	⇒ Art:
	⇒ Aktueller Wert:

### 17. Liegenschaften

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja*
	⇒ Art: _____ ⇒ Ort
	⇒ Anschaffungs- und Verkehrswert:

### 18. Motorfahrzeuge

<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja*			
Marke/Typ/ Kennzeichen	Neuwert	Aktueller Wert gem. EuroTax*	Leasing/ Teilzahlung	Jahrgang	KM-Stand
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja*		
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja*		
			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja*		

### 19. Unverteilte Erbschaften

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja*
	⇒ Höhe des Anteils:
	⇒ Auszahlungsdatum:

### 20. Rückkauffähige Lebensversicherung(en)

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja*
	⇒ Art:
	⇒ Versicherungsinstitut:
	⇒ Aktueller Wert:

## 21. Weitere Vermögens-/Sachwerte

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja*
	⇒ Art:
	⇒ Aktueller Wert:

## VI. Ausgaben/Schulden

### 22. Lebenshaltungskosten

	Betrag CHF/Monat
Nettomietzins*	
Akonto Nebenkosten*	
Prämien der obligatorischen Krankenpflegeversicherung nach KVG (Krankenkassenprämien) total*	
(Anteil) Prämien Hausrat/Privathaftpflichtversicherung*	
Kosten Fremdbetreuung Kinder (KITA, Tageschulen, Tageseltern usw.)*	
Steuern laufende* (Total/pro Monat)	
Kosten für Motorfahrzeug*	
Weitere begründete regelmässige Ausgaben*	

### 23. Unterhalts-/Alimentenverpflichtungen

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja*		
Alimente in CHF	Art der Alimente	Begünstigte Person	Für Monat

### 24. Schulden/Ausstände

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja*		
Schuld in CHF	Art der Schuld	Gläubiger*in	Rückzahlungsmodus

## 25. Betreibungen/Lohnpfändungen

Lohnpfändung

Nein  Ja\*  $\Rightarrow$  Betreibungsrechtliches Existenzminimum:

Datum

Unterschrift Gesuchsteller\*in

Unterschrift Partner\*in des\*der Gesuchsteller\*in