

Zusatzformular B «Haushaltsentschädigung» (Ein Zusatzformular pro volljährige Person)

Zusatzformular B enthält Fragen zu

- Volljährigen *Verwandten* (z.B. Geschwister) im gleichen Haushalt
- Partner/Partnerin eines einfachen Konkubinats (d.h. kein(e) gemeinsame(s) Kind(er) und gemeinsames Zusammenleben von weniger als 5 Jahren)
- Partner/Partnerin einer gleichgeschlechtlichen nicht eingetragenen Partnerschaft mit weniger als 5 Jahre andauerndem gemeinsamem Haushalt

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

I. Erläuterungen zur Haushaltsentschädigung

Die Anrechnung einer Entschädigung für die Haushaltsführung erfolgt bei Wohn- und Lebensgemeinschaften von Personen im einfachen Konkubinat (ebenso bei gleichgeschlechtlichen Partnerschaften, bei denen die Partner weniger als 5 Jahre zusammen leben) sowie von Blutsverwandten, welche nicht als Einheit unterstützt werden (z.B. Zusammenleben von Geschwistern). Bedürftigen Personen in einer solchen Wohn- und Lebensgemeinschaft ist grundsätzlich zumutbar, die verfügbare Zeit für den gemeinsamen Haushalt und andere Dienstleistungen zugunsten nicht unterstützter Wohnpartner/Wohnpartnerinnen aufzuwenden. Dabei handelt es sich für die nicht unterstützte erwerbstätige Person um einen wirtschaftlich messbaren Vorteil, der nach den Vorschriften über die einfache Gesellschaft (Art. 530ff OR/SR 220) grundsätzlich entgeltlich und daher im Unterstützungsbudget der unterstützten Personen anzurechnen ist.

Die Festsetzung der Entschädigung richtet sich nach dem Aufwand der Haushaltsführung und den finanziellen Verhältnissen der Person, die von den Haushaltsdiensten profitiert.

Wenn die finanziellen Verhältnisse der nicht unterstützten Person trotz schriftlicher Mahnung nicht offenbart werden, rechnet der Sozialdienst der Haushalt führenden Person Fr. 950.00/Monat als Einkommen an.

Um die finanziellen Verhältnisse der nicht unterstützten Person feststellen zu können, sind die Antworten, soweit mit * gekennzeichnet, zu belegen. Verlangt werden insbesondere Unterlagen zu (vgl. beiliegende Wegleitung):

- Einkommen (z.B. Lohnausweis)
- Berufsauslagen
- Steuern (letzte definitive Steuerveranlagung)
- Versicherungen (Hausrat, Haftpflicht, Krankenkasse)
- Alimenten (Unterhaltsregelung)
- Krankheitskosten
- Unterhaltskosten Motorfahrzeug (Steuern, Versicherungsprämie usw.)
- weiteren begründeten Auslagen

1. Personalien

Name	
Vorname	

II. Erwerbs-/Einkommenssituation

2. Bezug von Sozialhilfe

Nein Ja*
⇒ Bitte Namen Sozialarbeiter/-in angeben

Name	Vorname	Sozialdienst / Team

3. Einkommen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit

Nein Ja*
⇒ Bitte Einkommen der letzten drei Monate aufführen

Nettolohn in CHF	Für Monat	Erhalten am

4. Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit

Nein Ja*
⇒ Bitte Einkommen der letzten drei Monate aufführen

Nettolohn in CHF	Für Monat	Erhalten am

5. Renten

Nein Ja*
⇒ Bitte Renten der letzten drei Monate aufführen

Rente in CHF	Art der Rente		Für Monat

6. Taggelder

Nein Ja*
⇒ Bitte Taggelder der letzten drei Monate aufführen

Taggeld in CHF	Art des Taggeldes	Begünstigter	Für Monat

7. Alimentenberechtigung

Nein Ja*

Alimente in CHF	Art der Alimente	Begünstigte Person	Schuldner

8. Ausbildungsbeiträge

Nein Ja*

Ausbildungsbetrag in CHF	Art des Ausbildungsbetrages	Name des Kindes

9. Weitere Einnahmen

Nein Ja*

Betrag in CHF	Art des Einkommens	Für Monat	Erhalten am

10. Sind mit den Angaben zu Fragen 2 bis 8 alle Einkünfte angegeben?

Ja Nein*
⇒ Bitte bei Frage 8 ergänzen

III. Ausgaben/Schulden

11. 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 Auslagen*	

12. Unterhalts-/Alimentenverpflichtungen Nein Ja*

Alimente in CHF	Art der Alimente	Begünstigter	Für Monat

13. Schulden/Ausstände Nein Ja*

Schuld in CHF	Art der Schuld	Berechtigter	Rückzahlungsmodus

14. Betreibungen/Lohnpfändungen

Lohnpfändung

 Nein Ja* ⇒ Betreibungsrechtliches Existenzminimum:

Datum

Unterschrift Gesuchsteller