Oberwil BL

Gesuch zum Bezug von Mietzinsbeiträgen

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

Personalien		
	Antragssteller*in	**Ehepartner*in, Partner*in eingetragene Partnerschaft, gefestigtes Konkubinat**[1] nachfolgend als Partner*in bezeichnet
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
AHV-Nr.:	756. __ __ __ __ .__ __ __ __ .__ __	756. __ __ __ __ .__ __ __ __ .__ __
Adresse		
Telefon / Mobile		
E-Mail		
Nationalität		
Aufenthaltsstatus	☐ B ☐ C ☐ L ☐ N ☐ F ☐ S ☐ noch keinen Status	☐ B ☐ C ☐ L ☐ N ☐ F ☐ S ☐ noch keinen Status
Zuzugsdatum in den Kanton BL		

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

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

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

[1] Sozialhilfegesetz §7a Absatz 2: «Ein gefestigtes Konkubinat 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.»

Oberwil BL

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

Wohnsituation		
☐ Miete ☐ Untermiete		
Wohnungsgrösse: __ Zimmer	Nettomietzins: CHF_____	Nebenkosten: CHF_____

Arbeitssituationen			
	Antragssteller*in	**Partner*in**	**Kinder / weitere Person im Haushalt**
Aktuelle Erwerbssituation			
Arbeitgeber			
Beschäftigungsgrad	_____ %	_____ %	_____ %
Monatlicher Nettolohn	CHF _____	CHF _____	CHF _____

Drittleistungen und Sozialversicherungen

Bitte geben Sie alle Leistungen Dritter an und legen Sie die entsprechenden Belege bei.

	Antragssteller*in	**Ehepartner*in, Lebenspartner*in**	**weitere Personen im Haushalt**
Arbeitslosenversicherung	☐ ja ☐ nein ☐ ausgesteuert	☐ ja ☐ nein ☐ ausgesteuert	☐ ja ☐ nein ☐ ausgesteuert
Krankentaggeld	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Invalidenrente (IV)	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Pensionskassenrente	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Oberwil BL

AHV-Rente	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Witwen-/ Waisenrente	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Hilflosenentschädigung	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Ergänzungsleistungen	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Ausbildungsbeiträge / Stipendien	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Unterhaltsbeiträge / Alimente	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Kinder-/ Ausbildungszulagen	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Prämienverbilligung (IPV)	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Mietzinsbeiträge	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Ansprüchen aus Erbschaften	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Schenkungen	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Offene Lohnforderungen	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Anträge bei Stiftungen	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Verschenktes Vermögen	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Rechte (z.B. Wohnrecht, Nutzniessung)	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
an Firma beteiligt als Gesell-schafter oder Aktionär	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Sonstige Beiträge	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Motorfahrzeuge				
Sind Sie oder Ihr Partner / Ihre Partne-rin im Besitz eines Motorfahrzeuges (Personenwagen, Motorrad, Scooter etc.)?		☐ ja ☐ nein ☐ Leasing: **Leasingvertrag beilegen**		
Benötigen Sie das Fahrzeug zwingend aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen?		☐ ja Wenn ja, Begründung: _____ **Bestätigung Arbeitgeber / Arzt einreichen** ☐ nein		
Marke/Typ	Kennzeichen	Neuwert	Jahrgang	km-Stand

Oberwil BL

Vermögen
Besitzen Sie Vermögen z.B. in Form von Bargeld, Wertschriften, Bank- Postcheck-Konto, Erbschaften, Anteile umverteilter Erbschaft, Gesellschaftsanteile, Lebens- u. Risikoversicherungen, Gebundene Vorsorge 2. Säule oder Säule 3a, Wohneigentum u/o Grundstücke im In- Ausland. ☐ nein ☐ ja -> **Bitte sämtliche Belege beilegen!**

Kontoangaben

Bitte führen Sie die Angaben sämtlicher Konten von allen Personen im gleichen Haushalt auf (auch Wertschriftkonten, Sparkonten usw.)

Name Bank	Kontonummer (IBAN)	Lautend auf Namen

Bitte kennzeichnen Sie das Konto, auf welches die Beiträge überwiesen werden sollen.

Oberwil BL

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, folgendes Merkblatt erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben:

- Merkblatt «Merkblatt zum Bezug von Mietzinsbeiträgen»

	Antragssteller*in	**Ehepartner*in, Partner*in eingetragene Partnerschaft, Konkubinatspartner*in**

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Oberwil BL

Notwendige Unterlagen

Folgende Unterlagen werden **von allen Personen der Unterstützungseinheit** benötigt:

		Kontrolle
☐	Identitätskarte oder Aufenthaltsbewilligung	☐
☐	Mietvertrag/Untermietvertrag und aktuelle Mietvertragsänderungen, Einzahlungsschein Miete, Zahlungsnachweis Miete	☐
☐	Krankenkassenpolicen (Grund- und Zusatzversicherung) aller Personen der Unterstützungseinheit	☐
☐	Aktuelle Krankenkasse-Prämienrechnung mit Einzahlungsschein	☐
☐	Kontoauszüge sämtlicher Konten der letzten 6 Monate inkl. Wertschriftenverzeichnis Konto Säule 3a/b	☐
☐	Kopie Kontokarte des Kontos, auf das das Geld überwiesen werden soll	☐
☐	Verfügung Prämienverbilligung	☐
☐	Arbeitsvertrag	☐
☐	Lehrvertrag	☐
☐	Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate	☐
☐	Verfügung der Arbeitslosenkasse	☐
☐	Abrechnungen Arbeitslosentaggelder der letzten 3 Monate	☐
☐	Belege, Abrechnungen der letzten 3 Monate und Verfügungen über sonstige Ersatzeinkommen (z. B. IV-/PK-Renten, Ergänzungsleistungen, Hilflosenentschädigung, SUVA-Rente, Stipendien etc.) von allen Personen der Unterstützungseinheit	☐
☐	Letzte Steuerveranlagung oder ausgefüllte Steuererklärung samt Beilagen	☐
☐	Bestätigung gerichtliche Trennung / Scheidungsurteil / Unterhaltsverträge / Alimentenbevorschussung / Besuchsrechtsregelung	☐
☐	Belege über familienexterne Kinderbetreuung der letzten 3 Monate	☐
☐	Belege für weitere wiederkerende notwendiger Aufwendungen (z.B. Kosten für ein Motorfahrzeug, Unterhaltszahlungen, Kosten für eine Therapie etc.)	☐

Weitere Unterlagen: