



Gemeinde Sommeri
8580 Sommeri

Hauptstr. 33
Tel. 071 411 24 16
Fax 071 411 24 31
gemeinde@sommeri.ch
www.sommeri.ch

Gesuch

an die Fürsorgekommission der Gemeinde Sommeri

um Sozialhilfeunterstützung

Darlehen

und Fragebogen über persönliche Verhältnisse

Personalien

Erstkontakt mit Gesuchsteller/in: _____

Name _____

Vorname _____

Strasse, Nummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____

Heimatort / Nationalität _____

Zivilstand _____ seit _____

Ist ein (weiteres) Kind in Erwartung? _____ Geburtstermin _____

AHV Nr. _____

Beruf _____

Krankenkasse (KK) _____

KK Ausstände / ab wann _____

Hausarzt _____

Personalien des Ehegatten/Partners

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Heimatgemeinde _____

AHV Nummer _____

Beruf _____

Krankenkasse (KK) _____

KK Ausstände / ab wann _____

Kinder

	1	2	3
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Heimatgemeinde			
Tätigkeit			
Krankenkasse			
KK Ausstände			
Ja/Nein, seit wann			

	4	5	6
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Heimatgemeinde			
Tätigkeit			
Krankenkasse			
KK Ausstände			
Ja/Nein, seit wann			

Weitere im Haushalt lebende Personen

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Tätigkeit			
Krankenkasse			
KK Ausstände Ja/Nein			

Verwandte

Adresse der Eltern des Gesuchsteller _____

Adresse der Eltern des Ehegatten _____

Vormundschaftliche Massnahmen

Massnahmen (bevormundet, verbeiständet) _____

seit _____

Zuständige Vormundschaftsbehörde _____

Seit _____

Zuständiger Vormund / Beirat / Beistand _____

seit _____

Zuzug

in die Wohngemeinde von _____

in der Wohngemeinde seit _____

in den Kanton Thurgau von _____

in den Kanton Thurgau am _____

Finanzielle Verhältnisse

Einnahmen (pro Monat)

	Gesuchsteller	Ehegatte
Lohn		
Arbeitslosentaggeld		
Krankentaggeld		
Unfalltaggeld		
Renten (AHV, IV, SUVA)		
Ergänzungsleistungen		
Pensionskasse		
Alimenten / Unterstützung		
Unterstützung von Verwandten		
Unterstützung von Stiftungen		
Andere Einkommen		

Vermögen

	Gesuchsteller	Ehegatte
Sparheft, Bargeld		
Wertschriften Wert		
Guthaben Pensionskasse		
Guthaben Versicherung		
Motorfahrzeuge		
Liegenschaft Wert		
Erbschaft		
Anderes		

Ausgaben (pro Monat)

	Gesuchsteller	Ehegatte
Miete inkl. Nebenkosten		
Anzahl Zimmer		
Krankenkassenprämien		
Krankentaggeldversicherung		
Lebensversicherung		
Hausrat / Haftpflicht		
Alimentenzahlungen (Betrag) an wen? Name, Vorname Adresse, PLZ, Ort AHV Beiträge		
Andere Auslagen		

Schulden

	Gesuchsteller	Ehegatte
Bankkredit		
Steuern		
Abzahlungsgeschäfte		
Einkommenspfändung		
Betreibungen (Anzahl + Fr.)		
Verlustscheine (Anzahl + Fr.)		
Ort Betreibungsamt		

Steuern

	Gesuchsteller	Ehegatte
Steuerbares Einkommen		
Steuerbares Vermögen		
Steuererlassgesuch beantragt		

Arbeitssituation

	Gesuchsteller	Ehegatte
Adresse Arbeitgeber		
Letzter Arbeitgeber		
Angestellt bis am		
Kündigungsgrund		
Wer hat gekündigt		
Letzter Lohn		
Erhalten am:		

Bitte bringen Sie die notwendigen Unterlagen mit, damit wir Ihre finanzielle Situation prüfen können:

- Lohnabrechnung der letzten 12 Monate
- Mietvertrag
- Bankkontoauszüge der letzten 12 Monate
- Postkontoauszüge der letzten 12 Monate
- Krankenkassenpolicen
- Scheidungs-/Trennungsurteil oder Unterhaltsvertrag
- Kopie IV – Antrag
- Rentencoupon oder Rentenentscheid
- Unterlagen Arbeitslosenversicherung
- Arztzeugnis
- Niederlassungsbewilligung
- Schriftenempfangsschein
- Steuerrechnung
-

Welches sind die Ursachen Ihrer Unterstützungsbedürftigkeit?

Wie haben Sie bisher versucht Ihre Notlage zu beheben?

Für Gesuche um Darlehen: Welche Summe soll das Darlehen betragen und in welchen Raten gedenken Sie es zurückzuzahlen?

- Hiermit bestätige ich, dass dieser Fragebogen vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt worden ist und ich jede wichtige Änderung dem Fürsorgeamt Sommeri unverzüglich und unaufgefordert melde. (Art. 19, Sozialhilfegesetz)
- Ich anerkenne, dass Sozialhilfeleistungen rückerstattet werden müssen, wenn es mir finanziell möglich wird oder wenn ich Sie durch Täuschung oder Verheimlichung von Tatsachen erhalten habe.
- Dem Fürsorgeamt Sommeri gestatte ich Einsicht in meine Akten, Belege und sonstige Unterlagen zu nehmen.

Ort, Datum:

Unterschrift Gesuchsteller

Unterschrift Ehegatte