

VERDACHT VON SOZIALHILFEMISSBRAUCH – UNTERSUCHUNGSANFRAGE

Sozialhilfebehörde

Zuständiger Mitarbeiter

Telefon

Email

Betroffener Sozialhilfeempfänger

Name *(komplett, gemäss Identitätsdokument)*

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Ledig

Verheiratet/In eingetragener Partnerschaft

Eheähnliche Gemeinschaft
Geschieden / Getrennt

Identität des Ehe- oder Lebenspartners

Anzahl der Kinder

Unter Vormundschaft / Pflegschaft

Ja

Nein

Name und Adresse des Vormunds oder Pflegers

Beruf

Letzter bekannter Arbeitgeber

Adresse

Wohnort

Telefon

Privat

Handy

Situation bei der Sozialhilfe

Sozialhilfeempfänger seit dem

Schon einmal
Sozialhilfeempfänger?

Ja / SMZ
Nein

Situation vor Sozialhilfbezug

AN

Selbstständig

Arbeitsloser

Empfänger bei anderen Sozialkassen

Monatlicher Betrag der Sozialhilfe

Fr.

Bezahlte Miete
(Nebenkosten eingeschlossen)

Fr.

Arbeitsunfähig wegen Krankheit oder
Unfall?

Ja

Nein

Wenn ja, ärztliches Zertifikat beilegen
und Prozentsatz der Unfähigkeit
angeben

%

Berufliche Tätigkeit angemeldet?

Ja

Nein

Als Arbeitnehmer
 Als Selbstständigerwerbender

Seit dem

Angemeldetes monatliches
Einkommen
Arbeitgeber

Fr.

Lohnabrechnung übermittelt?

Ja

Nein

Arbeitszeit

Tag
Nacht

Unregelmässig
Auf Abruf

Mo

Fr

Di

Sa

Mi

Do

So

Freiwillige Tätigkeit angemeldet?

Ja

Nein

Art dieser Tätigkeit und Ort, wo sie geübt wird

Anzahl der Personen, die in der
Wohnung leben

Untervermietung angemeldet?

Ja

Nein

Angemeldete einkassierte
Miete

Fr.

Verdacht von Sozialhilfemissbrauch

Art der Verdächtigungen	Unangemeldete Tätigkeit und Einkommen Unangemeldetes Vermögen Unrichtige Adresse Unangemeldete Untervermietung Wohnung mit anderen Personen geteilt Andere (präzisieren:)
Ursprung der Verdächtigungen	Information von Dritten: (Wer? - Tel Nr.:) Information von einer kommunalen Dienststelle: Welche? Information von einer kantonalen Dienststelle: Welche? Lebensstandard entspricht nicht der finanziellen Situation Wohnungsstandard entspricht nicht der finanziellen Situation Nichterscheinen bei Terminen der SMZ Verschiebung der, von der SMZ festgesetzten, Termine Erscheinen bei Terminen in Arbeitskleidung Arbeitsgeräusche bei telefonischen Gesprächen Missbrauch bei vorherigen Sozialhilfebezügen Regelmässige Abwesenheit bei Wohnungsbesuchen Mehrere Haustiere, deren Unterhalt kostspielig ist Soziale Netzwerke (präzisieren:) Andere (präzisieren:)
Überprüfungen durch den Mitarbeiter des SMZ, der mit dem Dossier beauftragt ist	Wohnungsbesuch (Datum(Daten) :) Bankkontrolle (Datum(Daten) :) PostFinancekontrolle (Datum(Daten) :) Auszug des Grundbuches (Kadaster) Erklärungen bei SMZ Gesprächen abgegeben Andere (präzisieren:)

Beschreibung der Tatsachen

Beilagen

Foto des Sozialhilfeempfängers	
Kopie der Generalvollmacht	
Kopie des Sozialhilfeauszugs (betroffener Zeitraum)	
Budget der aktuellen und vorigen Monate	
Bankdokumente	
Auszug des Betreibungsamtes	
Auszug des Grundbuches	
Letzte Steuererklärung	
Andere (präzisieren:))

Datum :

Validierung SMZ Leiter :