



Antrag auf Unterstützung

Antragstellerin			Ehe-/Lebenspartnerin	
Name:				
Vorname:	М	F		M F
Geburtsdatum: Zivilstand:			GebDat.: Zivilstand	d:
Nationalität/Aufenthaltsstatus: bis			Nationalität/Status: bis	
Konfession:				
Berufliche Situation:				
Strasse:			PLZ/Ort:	
E-Mail:			Telefon:	
Kinder (Namen und Jahrgang):				
Wo bekommen Sie bereits Unterstützung?				
Familie/Verwandte/Freunde:				
Ansprechperson Sozialhilfe:				
Wenn Sie keine Unterstützung der Sozialhilfe bekommen, warum nicht?				
Falls Sie einen Beistand haben: Bitte Name, Vorname, Strasse, PLZ/Ort und Telefonnummer:				
Weitere soziale Institutionen (z.B. AHV/IV/EL/RAV/Krankenkassen-Subvention/Lungenliga):				
Ich bin damit einverstanden, dass die VAAS bei diesen Institutionen Auskünfte einholen darf.				
Wer hat Sie an uns verwiesen?				
Haben Sie von der VAAS bereits früher Unterstützung erhalten? Ja Nein				
Falls ja: Wann, wieviel, wofür?				
Wer war Ihre Ansprechperson bei der VAAS?				

Beantragte Hilfe

Begründung/Ursache der Notlage

Ich möchte/kann das, was ich bekomme, gerne irgendwie zurückgeben:

In Form von freiwilligem Engagement in einer sozialen Institution

Wieviel Schulden haben Sie insgesamt (offene Rechnungen, Kredite, Darlehen...) Wieviel **Vermögen** ist noch vorhanden (Erspartes, Eigentum, gewährte Kredite...) **Einkommen** pro Monat für den ganzen Haushalt (Löhne, Sozialhilfe, Ergänzungsleistungen, Renten, Alimente...) Feste Verpflichtungen pro Monat (Miete, Krankenkasse, Alimente, Schuldzinsen, Rückzahlungen...) Variable Kosten pro Monat (Telefon, Essen, Kleider, Rauchen...) **Spezielles zur sozialen Situation** Datum: Unterschrift: Folgendes bitte nicht ausfüllen Entscheid der ökumenischen Arbeitsgruppe VAAS Fallbetreuung: Datum Antrag Entscheid/Massnahme/Vereinbarung Wer/wann

Nährere Informationen:

Finanzielle Situation

Bitte nutzen Sie ein zusätzliches Blatt, um die Details zu diesen Zahlen aufzulisten.

Elke Hofheinz, T+41 61 302 50 63, Parkallee 59, 4123 Allschwil, elke.hofheinz@refallschwil.ch Eveline Beroud, T+41 61 485 16 06, röm.-kath. Kirche, Baslerstrasse 49, 4123 Allschwil, eveline.beroud@rkk-as.ch