

👉 Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus!

👉 Falls Sie etwas nicht betrifft oder Sie keine Angaben machen können, begründen Sie dies bitte oder streichen Sie die Angaben durch (→ somit wissen wir, dass Sie die Frage beachtet haben).

1 Personalien Gesuchsteller:in

1.1 Familienname: _____

1.2 Ledigname: _____

1.3 Vorname: _____

1.4 Geschlecht: _____ Pronomen: _____

1.5 Geburtsdatum: _____
Tag, Monat, Jahr

1.6 Strasse / Nr.: _____

1.7 PLZ / Ort: _____

1.8 Telefonnummer: _____

1.9 E-Mail-Adresse: _____ ☐ keine

1.10 Zivilstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ verwitwet
seit: _____

1.11 Konfession: ☐ römisch-katholisch ☐ reformiert ☐ andere ☐ keine Angaben

1.12 AHV-Nr.: _____

1.13 Heimat: ☐ Schweizer Staatsangehörigkeit seit: _____
Heimatgemeinde/Kanton: _____
☐ andere Staatsangehörigkeit: _____
Niederlassungsbewilligung: ☐ C ☐ B ☐ L ☐ F ☐ N ☐ G ☐ S
gültig bis: _____

1.14 Datum: Einreise in die Schweiz: _____ von: _____
Zuzug in den Kanton Luzern: _____ von: _____
Zuzug in die Gemeinde: _____ von: _____

1.15 Schulbildung: ☐ keine Schule besucht ☐ Realschule ☐ Gewerbeschule
☐ Sonderschule ☐ Sekundarschule ☐ Universität
☐ Primarschule ☐ Gymnasium
☐ andere: _____

2 Personalien Ehepartner:in / Konkubinatspartner:in

Konkubinat: Die Angaben werden ausschliesslich für die Berechnung der gesuchstellenden Person benötigt. Für eine finanzielle Unterstützung des Konkubinatspartner:in ist ein separates Gesuch erforderlich.

☐ kein(e) Ehepartner:in / Konkubinatspartner:in

2.1 Familienname: _____

2.2 Ledigname: _____

2.3 Vorname: _____

2.4 Geschlecht: _____ Pronomen: _____

2.5 Geburtsdatum: _____
Tag, Monat, Jahr

2.6 Strasse / Nr.: _____

2.7 PLZ / Ort: _____

2.8 Telefonnummer: _____

2.9 E-Mail-Adresse: _____ ☐ keine

2.10 Zivilstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ verwitwet
seit: _____

2.11 Konfession: ☐ römisch-katholisch ☐ reformiert ☐ andere ☐ keine Angaben

2.12 AHV-Nr.: _____

2.13 Heimat: ☐ Schweizer Staatsangehörigkeit seit: _____
Heimatgemeinde/Kanton: _____
☐ andere Staatsangehörigkeit: _____
Niederlassungsbewilligung: ☐ C ☐ B ☐ L ☐ F ☐ N ☐ G ☐ S
gültig bis: _____

2.14 Datum: Einreise in die Schweiz: _____ von: _____
Zuzug in den Kanton Luzern: _____ von: _____
Zuzug in die Gemeinde: _____ von: _____

2.15 Schulbildung: ☐ keine Schule besucht ☐ Realschule ☐ Gewerbeschule
☐ Sonderschule ☐ Sekundarschule ☐ Universität
☐ Primarschule ☐ Gymnasium
☐ andere: _____

3 Personalien Ex-Ehepartner:in (geschieden)

☐ kein(e) Ex-Ehepartner:in

3.1 Familienname: _____

3.2 Ledigname: _____

3.3 Vorname: _____

3.4 Geschlecht: _____ **Pronomen:** _____

3.5 Geburtsdatum: _____
Tag, Monat, Jahr

3.6 Strasse / Nr.: _____

3.7 PLZ / Ort: _____

3.8 Telefonnummer: _____

3.9 E-Mail-Adresse: _____ ☐ keine

4 Angaben zur Ermittlung allfälliger Verwandtenunterstützung

4.1 Eltern

Gesuchsteller:in ☐ Eltern sind nicht bekannt

Vater: Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Strasse / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Mutter: Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Strasse / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Ehepartner:in ☐ Eltern sind nicht bekannt

Vater: Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Strasse / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Mutter: Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Strasse / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

4.2 Kind(er) (minderjährig & volljährig) ☐ kein(e) Kind(er)

1. Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Kind von: ☐ gemeinsames ☐ Gesuchsteller:in ☐ Ehepartner:in / Konkubinatspartner:in

wohnhaft: ☐ im gleichen Haushalt ☐ nicht im gleichen Haushalt → bitte Wohnadresse angeben:

Strasse / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

2. Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Kind von: ☐ gemeinsames ☐ Gesuchsteller:in ☐ Ehepartner:in / Konkubinatspartner:in

wohnhaft: ☐ im gleichen Haushalt ☐ nicht im gleichen Haushalt → bitte Wohnadresse angeben:

Strasse / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

3. Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Kind von: ☐ gemeinsames ☐ Gesuchsteller:in ☐ Ehepartner:in / Konkubinatspartner:in

wohnhaft: ☐ im gleichen Haushalt ☐ nicht im gleichen Haushalt → bitte Wohnadresse angeben:

Strasse / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

4. Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Kind von: ☐ gemeinsames ☐ Gesuchsteller:in ☐ Ehepartner:in / Konkubinatspartner:in

wohnhaft: ☐ im gleichen Haushalt ☐ nicht im gleichen Haushalt → bitte Wohnadresse angeben:

Strasse / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

5 Andere im gleichen Haushalt lebende Personen

☐ keine weiteren Personen im gleichen Haushalt

Nachname	Vorname:	Mietanteil:

6 Wohnverhältnis

6.1	Name & Adresse Vermieter:		
6.2	Anzahl Zimmer:		
6.3	Miete pro Monat inkl. Nebenkosten:	Miete Parkplatz:	
6.4	Zentralheizung:	☐ Ja ☐ Nein	
6.5	Elektroheizung:	☐ Ja ☐ Nein	
6.6	Elektroboiler:	☐ Ja ☐ Nein	
6.7	In dieser Wohnung seit:		

7 Ausbildung / Studium / Berufliche Tätigkeit / Arbeit

7.1 Gesuchsteller:in:

Lehrabschluss: ☐ Nein ☐ Ja → als: _____
Studienabschluss: ☐ Nein ☐ Ja → als: _____
Letzte berufliche Tätigkeit als: _____ von: _____ bis: _____
Aktueller Arbeitgeber: ☐ keiner

Name Arbeitgeber (Firma) Adresse PLZ / Ort

7.2 Ehepartner:in / Konkubinatspartner:in:

Lehrabschluss: ☐ Nein ☐ Ja → als: _____
Studienabschluss: ☐ Nein ☐ Ja → als: _____
Letzte berufliche Tätigkeit als: _____ von: _____ bis: _____
Aktueller Arbeitgeber: ☐ keiner

Name Arbeitgeber (Firma) Adresse PLZ / Ort

7.3 Kind:

Name: _____

Lehrabschluss: ☐ Nein ☐ Ja → als: _____
Studienabschluss: ☐ Nein ☐ Ja → als: _____
Letzte berufliche Tätigkeit als: _____ von: _____ bis: _____
Aktueller Arbeitgeber: ☐ keiner

Name Arbeitgeber (Firma) Adresse PLZ / Ort

7.4 Kind:

Name: _____

Lehrabschluss: ☐ Nein ☐ Ja → als: _____
Studienabschluss: ☐ Nein ☐ Ja → als: _____
Letzte berufliche Tätigkeit als: _____ von: _____ bis: _____
Aktueller Arbeitgeber: ☐ keiner

Name Arbeitgeber (Firma) Adresse PLZ / Ort

8 Involvierte Sozialversicherungen

☐ keine involvierten Sozialversicherungen

☐ Arbeitslosentaggelder

☐ IV-Taggelder

☐ Unfalltaggelder

☐ Krankentaggelder

☐ Ergänzungsleistungen

☐ Frauen- und/oder Kinderalimente

☐ Stipendien

☐ andere:

8.1 Arbeitslosigkeit:

☐ Nein

☐ Ja → seit:

Stempelbeginn am:

Name

Arbeitslosenkasse:

Ausgesteuert:

☐ Nein

☐ Ja → seit:

Datum der letzten Auszahlung:

8.2 Arbeitsunfähigkeit:

☐ Nein

☐ Ja

Ärztliches Zeugnis von:

Dr. med.

Zu wie viel Prozent?

von:

bis:

8.3 IV-Anmeldung:

☐ Nein

☐ Ja → am:

Entscheid IV-Stelle vom:

9 Versicherungen

Name der Versicherung:

Prämie:

9.1 Hausratversicherung:

☐ keine

☐ Ja:

9.2 Haftpflichtversicherung:

☐ keine

☐ Ja:

9.3 Lebensversicherung:

☐ keine

☐ Ja:

9.4 andere:

☐ keine

☐ Ja:

10 Krankenkasse

Name Person:

Name Versicherung:

Prämie KVG Grund-versicherung
pro Monat

Prämie VVG Zusatz-
versicherung pro Monat:

Prämienverbilligung angemeldet?

☐ Nein

☐ Ja

11 Einkommen

11.1 Gesuchsteller:in:

Einkommen aus unselbständiger Tätigkeit pro Monat: ☐ **Nein** ☐ **Ja:** Fr.

Höhe des 13. Monatslohnes: _____

Einkommen aus selbständiger Tätigkeit pro Monat: ☐ **Nein** ☐ **Ja:** Fr.

Andere Einkommen: ☐ **Nein** ☐ **Ja:** **bitte ergänzen:**
(ALV / AHV / IV / EL / PK / Alimente / Stipendium / Lebensversicherung usw.):

Was / Bezeichnung: _____ Betrag: _____

Was / Bezeichnung: _____ Betrag: _____

11.2 Ehepartner:in / Konkubinatspartner:in:

Einkommen aus unselbständiger Tätigkeit pro Monat: ☐ **Nein** ☐ **Ja:** Fr.

Höhe des 13. Monatslohnes: _____

Einkommen aus selbständiger Tätigkeit pro Monat: ☐ **Nein** ☐ **Ja:** Fr.

Andere Einkommen (ALV / AHV / IV / EL / PK / Alimente / Stipendium / Lebensversicherung usw.):

Was / Bezeichnung: _____ Betrag: _____

Was / Bezeichnung: _____ Betrag: _____

11.3 Kind: **Name:** _____

Einkommen aus unselbständiger Tätigkeit pro Monat: ☐ **Nein** ☐ **Ja:** Fr.

Höhe des 13. Monatslohnes: _____

Einkommen aus selbständiger Tätigkeit pro Monat: ☐ **Nein** ☐ **Ja:** Fr.

Andere Einkommen: ☐ **Nein** ☐ **Ja:** **bitte ergänzen:**
(ALV / AHV / IV / EL / PK / Alimente / Stipendium / Lebensversicherung usw.):

Was / Bezeichnung: _____ Betrag: _____

11.4 Kind: **Name:** _____

Einkommen aus unselbständiger Tätigkeit pro Monat: ☐ **Nein** ☐ **Ja:** Fr.

Höhe des 13. Monatslohnes: _____

Einkommen aus selbständiger Tätigkeit pro Monat: ☐ **Nein** ☐ **Ja:** Fr.

Andere Einkommen: ☐ **Nein** ☐ **Ja:** **bitte ergänzen:**
(ALV / AHV / IV / EL / PK / Alimente / Stipendium / Lebensversicherung usw.):

Was / Bezeichnung: _____ Betrag: _____

12 Vermögen

12.1 Bargeld:

Gesuchsteller: in	☐ Ja	☐ Nein	Fr.
Ehepartner: in	☐ Ja	☐ Nein	Fr.
Kind	☐ Ja	☐ Nein	Fr.
Kind	☐ Ja	☐ Nein	Fr.

Es sind sämtliche vorhandenen Bankkonto anzugeben – auch Konti mit einem Saldo Fr. 0.00 und Sparkonto

12.2 Bank / Post:

Bank / IBAN-Nr.		Fr.
Lautend auf		
Bank / IBAN-Nr.		Fr.
Lautend auf		
Bank / IBAN-Nr.		Fr.
Lautend auf.		
Bank / IBAN-Nr.		Fr.
Lautend auf		

12.3 PayPal / Twint / Kryptowährung:

Gesuchsteller: in	☐ Ja	☐ Nein	Fr.
Ehepartner: in	☐ Ja	☐ Nein	Fr.
Kind	☐ Ja	☐ Nein	Fr.
Kind	☐ Ja	☐ Nein	Fr.

12.4 Weiteres Vermögen: (Aktien, teure Bilder, Uhren usw.)

Gesuchsteller: in	☐ Ja	☐ Nein	Fr.
Ehepartner: in	☐ Ja	☐ Nein	Fr.
Kind	☐ Ja	☐ Nein	Fr.
Kind	☐ Ja	☐ Nein	Fr.

12.5 Fahrzeuge: ☐ kein(e) Fahrzeug(e)

1. Fahrzeug:	Leasing: ☐ Ja ☐ Nein	Marke:	_____
Nummernschild:	_____	Jahrgang:	_____
Kaufpreis:	_____	Kilometerstand:	_____
Heutiger Eurotax-Wert:	_____		
2. Fahrzeug:	Leasing: ☐ Ja ☐ Nein	Marke:	_____
Nummernschild:	_____	Jahrgang:	_____
Kaufpreis:	_____	Kilometerstand:	_____
Heutiger Eurotax-Wert:	_____		

12.6 Eigentum / Liegenschaften (auch im Ausland): ☐ kein(e) Eigentum / Liegenschaft(en)

☐ Wohnung	☐ Haus	☐ Grundstück
☐ andere, was?	_____	
Vollständige Adresse:	_____	
Anzahl Zimmer:	_____	
Kaufpreis:	_____	Heutiger Wert: _____

12.7 Haben Sie jemals Vermögen verschenkt oder auf Einnahmen verzichtet? ☐ Ja ☐ Nein

12.8 Haben Sie Anteile an einer unverteilter Erbschaft? (z.B. Erbengemeinschaft) ☐ Ja ☐ Nein

12.9 Haben Sie in den letzten 5 Jahren die Pensionskasse ausbezahlen lassen? ☐ Ja ☐ Nein

Belege beilegen

13 Schulden

- 13.1 Ausstehende Mieten? ☐ keine ☐ Ja: → Fr. _____ Zeitraum: _____
- 13.2 Ausstehende KK-Prämien? ☐ keine ☐ Ja: → Fr. _____ Zeitraum: _____
- 13.3 andere Schulden? ☐ keine ☐ Ja: → Fr. _____ Zeitraum: _____
- 13.4 Betreibungsregistrauszug beiliegend (falls vorhanden)? ☐ Ja ☐ Nein

Belege beilegen

14 Grund des Antrages

14.1 Beschreibung des Anmeldegrundes:

15 Zahladresse

- 15.1 Konto lautend auf: _____
- 15.2 Bank: _____
- in: _____
- 15.3 IBAN-Nr.: _____
- 15.4 Postcheck-Konto: _____

16 Unterschrift(en)

Der/die Unterzeichnende

1. bestätigt, dass alle dem Sozialamt und dem Sozial-Beratungszentrum Willisau-Wiggertal gegenüber gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.
2. nimmt zur Kenntnis, dass das Gesuch erst geprüft werden kann, wenn die im Einzelfall erforderlichen Unterlagen vollständig vorliegen.
3. erklärt sich einverstanden, dass Auskünfte über Einkommen und Vermögen zur Überprüfung der finanziellen Situation eingeholt werden können.
4. anerkennt die wirtschaftliche Sozialhilfe, welche im Hinblick auf eine Rente der IV oder auf EL beim Sozialamt bezogen wird, als Vorschussleistung im Sinne von Art. 85 bis Ziffer 2 b IVV bzw. Art. 22 Ziffer 4 ELV. Eine allfällige Rentennachzahlung ist mit der Vorschussleistung zu verrechnen. Das Sozialamt, wird ermächtigt, den Rückforderungsanspruch direkt beim zuständigen Versicherer geltend zu machen.
5. verpflichtet sich, sofern die wirtschaftliche Situation (genügend Einkommen, Vermögensanfall, Erbschaft, usw.) eine Rückerstattung der Sozialhilfe zumutbar macht, dies unverzüglich dem Sozialamt, zu melden.
6. bestätigt, das Merkblatt für den Bezug von wirtschaftlicher Sozialhilfe erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller:in

Unterschrift Ehepartner:in

Einreichung Gesuch

Das **Gesuchsformular** (Anmeldung), wie auch das **Merkblatt Rechte und Pflichten** sind **zwingend im Original einzureichen und zu unterzeichnen**.

Alle weiteren Unterlagen können per **E-Mail** (info@sobz-willisau.ch), per **Post** gesendet oder am **Schalter** abgegeben werden (SoBZ Willisau-Wiggertal, Kreuzstrasse 3B, Postfach, 6130 Willisau).