

**Angaben zu den aktuellen finanziellen und persönlichen Verhältnissen**

		Ehegatte /KonkubinatspartnerIn
Name		
Vorname		
Telefon-Nr.	Festnetz	Festnetz
	Mobil	Mobil
Aktuelle Adresse		
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> getr. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verw.	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> getr. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> verw. (ausfüllen für KonkubinatspartnerIn)
Letzte Vorsprache	Datum: _____	

<u>Einnahmen</u> (z.B. Lohn, Nebenverdienst, Renten, Taggelder, Alimente, Ausbildungszulagen, Stipendium, Mieterträge, Erbschaft, Schenkung, Zuwendung oder sonstiges) Haben Sie nebst der Sozialhilfeunterstützung noch weitere Einnahmen (Ja/Nein)? _____ <ul style="list-style-type: none">➤ Ehegatte/KonkubinatspartnerIn (Ja/Nein)? _____➤ Kinder bis zum 18. Lebensjahr, die im gleichen Haushalt leben (Ja/Nein)? _____ Wenn ja, welche Einnahmen sind dies? _____ Gab es Änderungen seit der letzten Vorsprache (Ja/Nein)? _____
<u>Haushaltsgrösse</u> Wie viele Personen wohnen derzeit im gleichen Haushalt? _____ Gab es eine Änderung seit der letzten Vorsprache (Ja/Nein)? _____
<u>Motorfahrzeuge</u> Sind Sie Halter/Eigentümer eines Motorfahrzeuges (Ja/Nein)? _____ <ul style="list-style-type: none">➤ Ehegatte/KonkubinatspartnerIn (Ja/Nein)? _____ Wenn ja, Kennzeichen: _____

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Sie verpflichtet sind, allfällige Änderungen in den finanziellen und persönlichen Verhältnissen umgehend zu melden. Ich nehme/wir nehmen zur Kenntnis, dass falsche oder unvollständige Angaben zu einer Rückforderung der Unterstützungsleistungen führen und allenfalls strafrechtliche Folgen haben könnten.

Datum	Unterschrift	Unterschrift Ehegatte/Konkubinatspartner/in
--------------	---------------------	--