

Anmeldung Sozialdienst Zulg

Alle Personen mit gesetzlichem Wohnsitz in den Gemeinden Buchholterberg, Eriz, Fahrni, Homberg, Horrenbach-Buchen, Oberlangenegg, Steffisburg, Teuffenthal, Unterlangenegg und Wachseldorn können sich an den Sozialdienst Zulg wenden.

Ich benötige: Beratung wirtschaftliche Sozialhilfe

Gesuchsteller / Gesuchstellerin

Name		Vorname	
Strasse / Nr.		PLZ / Ort	
Zivilrechtlicher Wohnsitz		Geburtsdatum	
Nationalität		Heimatort	
Telefon Privat		Telefon Geschäft	
Mobile	Fax	Email	
Zivilstand			
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet			
<input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> freiwillig getrennt seit <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt			
<input type="checkbox"/> Vormundschaft <input type="checkbox"/> Beistandschaft <input type="checkbox"/> Beiratschaft <input type="checkbox"/> freiwillige Einkommensverwaltung			
Name und Adresse des Mandatsträgers / der Mandatsträgerin:			
frühere finanzielle Unterstützung:			
Gemeinde		Zeitraum	
Leben Sie seit weniger als 2 Jahren im Kanton Bern? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wenn ja, wann erfolgte der Zuzug in den Kanton Bern?			
Datum		Zuzugsort	
abgeschlossene Ausbildung:			
<input type="checkbox"/> Schulbesuch weniger als 7 Jahre <input type="checkbox"/> obligatorische Schule <input type="checkbox"/> 10. Schuljahr <input type="checkbox"/> Anlehre			
<input type="checkbox"/> Berufslehre oder Vollzeit-Berufsschule <input type="checkbox"/> Maturitätsschule / Berufsmaturität / Diplommittelschule			
<input type="checkbox"/> Höhere Fach- und Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Universität / Hoch- bzw. Fachhochschule <input type="checkbox"/> andere			
Haben Sie eine Ausbildung vor dem Abschluss abgebrochen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wenn ja: welche der oben angekreuzten?			
erlernter Beruf		Branche	

einzureichende Dokumente:

CH-Bürger Niederlassungsausweis, AHV-Versicherungsausweis

Ausländer Ausländerausweis, AHV-Versicherungsausweis

Angaben des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin

Welche sind die Gründe für Ihre Anmeldung beim Sozialdienst Zulg?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Was haben Sie bisher unternommen, um Ihre Situation zu verbessern?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Welche Art Hilfe benötigen Sie von uns?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bestätigung und Unterschrift

der Gesuchsteller / die Gesuchstellerin

Datum

Unterschrift