**Anmeldung**

Einkommensverwaltung Privathaushalte

**Personalien**

Name/Vorname ...................................................................................................................................

Adresse ...................................................................................................................................

PLZ/Ort ...................................................................................................................................

Geb.-Datum ............................................... E-Mail .....................................................

Telefon Fix ............................................... Telefon Mobile ..................................................

Erreichbarkeit ...................................................................................................................................

**Einkommen**

Total Nettoeinkommen monatlich: Fr. ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Lohn Fix 🞏 Stundenlohn 🞏 Arbeitslosentaggeld 🞏 Krankentaggeld 🞏 Rente (IV/EL/AHV)

🞏 Sozialhilfe 🞏 Alimente 🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wohnsituation**

Anzahl Personen im Haushalt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zusammensetzung: 🞏 ..... Kinder 🞏 (Ehe-) Partner/in 🞏 ..... WG-Person(-en)

Mietkosten inkl. NK monatlich: Fr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Krankenkassenprämien**

Total Prämien für gesamten Haushalt: Fr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Höhe der Franchise: Fr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Schuldensituation**

Total Schulden/Ausstände Fr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 ich habe aktuelle Schulden/Ausstände beim Vermieter

🞏 ich habe Schulden/Ausstände bei der Krankenkasse

**Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Bitte legen Sie der Anmeldung die auf der Rückseite aufgeführten Unterlagen bei.

Nach Erhalt der Anmeldung (inkl. der benötigten Unterlagen) kontaktieren wir Sie innert 1-2 Wochen schriftlich oder telefonisch für einen Infotermin.

Sozial-BeratungsZentrum

Einkommensverwaltung

Doris Bürki

Hauptstrasse 13

6170 Schüpfheim

Tel. 041 485 72 00

Fax 041 485 72 69

www.sobz.ch

**Erforderliche Unterlagen für die Anmeldung:**

1. Kopie Pass oder Identitätskarte, Ausländerausweis
2. Kopie Arbeitsvertrag und Lohnabrechnungen der letzten drei Monate
3. übrige Belege zu Einkünften (Renten, Alimente, Nebenverdienst usw.)
4. Alle Kontoauszüge der letzten drei Monate (Bank/Post)
5. Kopie Mietvertrag für die Wohnung und Garage

(auch bei Wohngemeinschaft, Untermiete oder in einer Pension)

1. Kopien Versicherungspolicen:
2. Krankenkassenpolice
3. Hausrat-, Haftpflichtversicherungspolice
4. Autoversicherungspolice
5. ausgefülltes Blatt «Budgeterhebung» (siehe Beilage)

🡪 Bitte legen Sie diese Unterlagen der Anmeldung bei. Vielen Dank.

 **Budgeterhebung**

 Einkommensverwaltung Privathaushalte

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Einkommen Mann Frau**

Nettoeinkommen (Lohn, Sozialversicherungen usw.)

**Total Einkommen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_**

**Ausgaben Mann Frau**

**Feste Verpflichtungen**

Miete, Heizung, Nebenkosten

Krankenkasse Grundversicherung

Krankenkasse Zusatzversicherung

Festnetztelefon

Internet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handykosten

TV (Anschluss, Box, Billag)

Strom, Gas

Hausrat-, Privathaftpflichtversicherung

Andere Versicherungen (Rechtschutz/Lebensversicherung)

Auto: Strassenverkehrsamt, Benzin, Reparaturen

Zeitungen, Mitgliederbeiträge, Verband, Sport

Alimente

Steuern

**Haushaltskosten**

Lebensmittel, Getränke, Kosmetik, Waschmittel usw.

Haustier (Tierarzt, Verpflegung)

Auswärtige Verpflegung (bei Arbeit)

Fahrspesen öffentlicher Verkehr

**Persönliche Ausgaben/Taschengeld**

Persönliche Ausgaben (Kleider, Freizeit, Coiffeur usw.)

Rauchen

**Rückstellungen**

Arztkosten (Franchise und Selbstbehalt)

Zahnarzt, Optiker

Unvorhergesehenes

**Total Ausgaben \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**