Formular drucken

Kanton Zug

Direktion des Innern
Sozialamt

UA 1

Sozialhilfegesetz des Kantons Zug (SHG)

Unterstützungsanzeige gemäss § 33 Abs. 2 SHG

Anzeige der Aufenthaltsgemeinde an den Kanton Zug

(Für Zuger Kantonsbürgerinnen und -bürger ohne festen Wohnsitz)

Geschäfts-Nr.

Aufenthaltsgemeinde .....

Kanton Zug .....

Personalien der unterstützten Person

Familien- und Vorname .....

Geburtsdatum .....

Zivilstand bitte wählen

Heimatgemeinde .....

Heimatkanton .....

Aufenthaltsgemeinde bitte wählen

Letzter Wohnsitz .....

Bewilligte Unterstützung gemäss §§ 27 oder 28 SHG
(Beginn, Art, Höhe und Zeitraum der sofortigen Hilfe)

Kostentragung: **Die Kosten der Unterstützung von Zuger Kantonsbürgerinnen und Kantonsbürger gehen zu Lasten des Heimatkantons bis zur Begründung eines Wohnsitzes.**

Ort .....

Datum .....

Sozialbehörde der Aufenthaltsgemeinde .....

Dieses Formular ist sobald als möglich dem Kantonalen Sozialamt, Postfach 146, 6301 Zug, einzureichen.

Neugasse 2, 6300 Zug
T 041 728 39 61, F 041 728 37 17
www.zug.ch/sozialamt