Formular drucken

Kanton Zug

Direktion des Innern
Sozialamt

NM 3

Bundesgesetz über die Zuständigkeit für die Unterstützung Bedürftiger

Nachtragsmeldung gemäss Art. 31 ZUG (Abs. 4)

des Wohn- oder Aufenthaltskantons an den Heimatkanton

Geschäfts-Nr.
Gemeinde .....
Kanton Zug .....
Heimatkanton .....

Personalien der unterstützten Person

Familien- und Vorname .....

Geburtsdatum .....

Zivilstand .....

Heimatgemeinde .....

Heimatkanton .....

Wohnsitz (Gemeinde, Adressen mit PLZ) .....

Weitere nach einem Jahr Unterbruch bewilligte Unterstützung oder eingetretene wesentliche Änderungen

Kostentragung **Die Unterstützungskosten gehen vollumfänglich zu Lasten des Heimatkantons**

Ort .....

Datum .....

Sozialbehörde des Wohn- bzw. Aufenthaltsortes .....

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

Geht an:
Sozialbehörde
des Kantons

.....

Zug, ...

DIREKTION DES INNERN
Kantonales Sozialamt Zug

Geht an:
Sozialbehörde

.....

Ort, Datum .....

Neugasse 2, 6300 Zug
T 041 728 39 19, F 041 728 37 17