Formular drucken

Kanton Zug

Direktion des Innern
Sozialamt

UA 3

Bundesgesetz über die Zuständigkeit für die Unterstützung Bedürftiger

Unterstützungsanzeige gemäss Art. 31 ZUG

☐ des Aufenthaltskantons an den Heimatkanton für Schweizer/innen ohne Unterstützungswohnsitz in der Schweiz

☐ des Wohnkantons an den Heimatkanton für noch nicht zwei Jahre im Kanton Zug wohnende Schweizer/innen

Geschäfts-Nr.
Gemeinde
Kanton Zug
Heimatkanton

Personalien und Familienstand

1. Name und Vorname der unterstützten Person
mit eigenem Unterstützungswohnsitz .....

2. Geburtsdatum .....

3. AHV-Nummer .....

4. Beruf/Tätigkeit .....

5. Elternname .....

6. Heimatgemeinde(n) und Heimatkanton(e)
(bei mehreren Bürgerrechten zusätzlich Angaben des zuletzt erworbenen, Art. 17) .....

7. Zivilstand (ledig, verh., verw., gesch.) .....

Verheiratet: Name und Vorname des Ehegatten .....

Geburtsdatum .....

Heimatzugehörigkeit
(wenn nicht gleiches Bürgerrecht wie Ehegatte) .....

Wenn getrennt lebend, Datum der
- tatsächliche Trennung .....
- gerichtliche Trennung .....

Verwitwet: Name und Vorname des verstorbenen Ehegatten .....

Geburtsdatum .....

Todesdatum .....

Geschieden: Name und Vorname des geschiedenen Ehegatten .....

Geburtsdatum .....

Datum der Ehescheidung .....

Neugasse 2, 6300 Zug
T 041 728 39 19, F 041 728 37 17
www.zug.ch/sozialamt

Name und Vorname

8. Kinder der unterstützten Person

	Name und Vorname	Geburtsdatum	Heimatzugehörigkeit	Aufenthaltsort
1. Kind:				
2. Kind:				
3. Kind:				
4. Kind:				

9. Im Haushalt der unterstützten Person lebende andere Personen, wie Stiefkinder, Eltern usw.

Name und Vorname	Geburtsdatum	Heimatzugehörigkeit

Wohnsitzverhältnisse der unterstützten Person

10. Wohnsitz
(Gemeinde, Adresse mit PLZ)

11. Datum des Einzugs in den Wohnkanton
(Tag, Monat, Jahr) Art. 4

Vormundschaftliche Massnahmen

12. Name und Vorname der betreuten Person

13. Betreuer ☐ Vormund ☐ Beirat ☐ Beistand

Name und Vorname

Funktion

Adresse

14. Zuständige Vormundschaftsbehörde

15. Grund der Massnahme (ZGB-Artikel)

Neugasse 2, 6300 Zug
T 041 728 39 19, F 041 728 37 17
www.zug.ch/sozialamt

Name und Vorname

Familienrechtliche Unterhalts- und Unterstützungsbeiträge (Art. 25)

16. Namen und Adressen der Unterhalts- und Unterstützungspflichtigen, evtl. Höhe der Beiträge

Name und Vorname .....

Adresse .....

Höhe der Beiträge .....

Gründe der Bedürftigkeit sowie Art und Mass der Unterstützung

17. Gründe der Unterstützungsbedürftigkeit

18. Hinweise auf die wirtschaftlichen Verhältnisse
(zu berücksichtigende Einkünfte, laufende Verpflichtungen, Vermögen, Schulden, Begründungen besonderer Hilfen usw.

19. Erforderliche Unterstützung

Beginn .....

Art .....

Höhe .....

Zeitraum .....

20. Unterstüzung (Art. 31 Abs. 2)

- Datum der Beschlussfassung (Unterstützungsbewilligung) .....
- Eingang der Anzeige des Aufenthaltskantons .....

Name und Vorname

Kostenersatzanspruch gegenüber dem Heimatkanton (Art. 15 und 16)

21. Die Unterstützungskosten gehen vollumfänglich zu Lasten des Heimatkantons

von bis

von bis auf Weiteres ☐

Ort
Datum

Sozialbehörde
des Wohn- bzw. Aufenthaltsortes

Beilagen

Dieses Formular ist in **dreifacher Ausfertigung innert 30 Tagen** ab Beschlussfassung dem Kantonalen Sozialamt, Postfach 146, 6301 Zug, einzureichen.

Geht an:

Sozialbehörde des Heimatkantons

6300 Zug,

Direktion des Innern
Kantonales Sozialamt Zug

Geht an:

Sozialbehörde der Heimatgemeinde

Ort, Datum

Neugasse 2, 6300 Zug
T 041 728 39 19, F 041 728 37 17
www.zug.ch/sozialamt