



Gemeinde  
Steinhäusen

Bahnhofstrasse 3, Postfach 164  
6312 Steinhäusen

Telefon 041 748 11 11      info@steinhausen.ch  
Telefax 041 748 11 00      www.steinhausen.ch

**Soziales und Gesundheit**

**Anmeldung zur Sozialberatung**

Bei Auswahlfragen das zutreffende Feld ankreuzen

**Personalien**

**1.1 Familienname**

Bei Verheirateten oder Verwitweten auch Name als ledige Person  
weiblich      männlich

**1.2 Vorname**

**genaue Adresse**

---

Strasse, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

**1.4 Telefonnummer**

**mit Vorwahl**

---

Privat/ Geschäft

Fax

**1.5 Zivilstand**    ledig    verheiratet    verwitwet    geschieden    getrennt

1. Ehe seit: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_  
2. Ehe seit: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

**1.6 Konfession**    römisch-Katholisch    reformiert    andere/ keine Angaben

**1.7 Geburtsdatum**

Tag, Monat, Jahr \_\_\_\_\_

**1.8 AHV-Nummer****1.9 Heimat für****Schweizer/innen**

Heimatgemeinde / Kanton \_\_\_\_\_

Schweizerbürgerrecht seit \_\_\_\_\_

**Heimat für****Ausländer/innen**

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

**Niederlassungs-****bewilligung**

A

B

C

D

andere, was? \_\_\_\_\_

gültig bis \_\_\_\_\_

**1.10 Berufliche****Tätigkeit**

Lehrabschluss Ja Nein Lehrabschluss als: \_\_\_\_\_ Anz. Lehrjahre \_\_\_\_\_

Studienabschluss Ja Nein Studienabschluss als: \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit als: \_\_\_\_\_

**1.11 Schulbildung:**

Keine Schule besucht	Realschule	Gewerbeschule
Hilfsschule	Sekundarschule	Universität
Primarschule	Gymnasium	Andere, was? _____

**1.12 Datum**

1. Der Einreise in die Schweiz

\_\_\_\_\_

2. Des Zuzuges in den Kanton Zug

\_\_\_\_\_

3. Des Zuzuges in die Gemeinde

\_\_\_\_\_

**2. Personalien der Ehegattin/ des -gatten / der Konkubinatspartnerin / des -partners**

(Die Personalien bei Geschiedenen sind ebenfalls anzugeben)

**2.1 Familienname**

Bei Verheirateten oder Verwitweten auch Name als ledige Person

**2.2 Vorname**

\_\_\_\_\_

**2.3 Geburtsdatum**

Tag, Monat, Jahr

**2.4 AHV-Nummer**

\_\_\_\_\_

**2.5 Heimat für****Schweizer/innen**

Heimatgemeinde / Kanton \_\_\_\_\_

Schweizerbürgerrecht seit \_\_\_\_\_

**Heimat für  
Ausländer/innen**

Staatsangehörigkeit

**Niederlassungs-  
bewilligung** A B C D andere gültig bis: \_\_\_\_\_

**2.6 Berufliche**

**Tätigkeit**

Lehrabschluss Ja Nein Lehrabschluss als \_\_\_\_\_

Studienabschluss Ja Nein Studienabschluss als \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit als \_\_\_\_\_

**2.7 Datum**

1. Der Einreise in die Schweiz \_\_\_\_\_

2. Des Zuzuges in den Kanton Zug

3. Des Zuzuges in die Gemeinde

**3. Kinder**

**3.1 Eigene Kinder**

Familienname Vorname Geburtsdatum Geschlecht  
(Tag, Monat, Jahr) (m oder w)

**4. Andere im gleichen Haushalt lebende Personen**

Name Vorname Mietanteil

Name Vorname Mietanteil

**5. Arbeit**

**5.1 Antragsteller / in**

Name des Arbeitgebers (Firma) Adresse PLZ/Ort

**5.2 Ehegatte / Ehegattin**

Name des Arbeitgebers (Firma) Adresse PLZ/Ort

**5.3 Kinder**

Name des Arbeitgebers (Firma) Adresse PLZ/Ort

**5.4 Kinder**

Name des Arbeitgebers (Firma) Adresse PLZ/Ort

**6. Kurze Beschreibung Ihres Problems**

**7. Was haben Sie unternommen um das Problem zu lösen?**

**8. Ihr Antrag auf Beratung/Unterstützung an den Sozialdienst**

Ort/ Datum: Steinhausen, \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller/in:

---

Unterschrift Ehegatte/in / Konkubinatspartnerin/ -partner

---