

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 Kantons Zug _____

3. Des Zuzuges in die Gemeinde _____

3. Kinder

3.1 Eigene Kinder

Familiennamen 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
