

Zusatzformular B (Haushaltsentschädigung)

(Ein Zusatzformular pro volljährige Person)

Zusatzformular Haushaltsentschädigung enthält Fragen zur/zum folgenden nicht Sozialhilfe beziehenden Mitbewohnerin/Mitbewohner und zu

- Volljährigen Verwandten (z.B. Geschwister)
- Partner/Partnerin eines einfachen Konkubinats (d.h. kein(e) gemeinsame(s) Kind(er) und gemeinsames Zusammenleben von weniger als zwei Jahren)
- Partner/Partnerin einer gleichgeschlechtlichen nicht eingetragenen Partnerschaft mit weniger als zwei Jahre andauerndem gemeinsamem Haushalt

Erläuterungen zur Haushaltsentschädigung

Die Anrechnung einer Entschädigung für die Haushaltsführung erfolgt bei Wohn- und Lebensgemeinschaften von Personen im einfachen Konkubinat (ebenso bei gleichgeschlechtlichen Partnerschaften, bei denen die Partner weniger als zwei Jahre zusammen leben) sowie von Verwandten, welche nicht als Einheit unterstützt werden (z.B. Zusammenleben von Geschwistern). Unterstützte Personen in einer solchen familienähnlichen Wohn- und Lebensgemeinschaft ist grundsätzlich zumutbar, die verfügbare Zeit für den gemeinsamen Haushalt und andere Dienstleistungen zugunsten nicht unterstützter, erwerbstätiger Wohnpartner/innen aufzuwenden. Dabei handelt es sich für die nicht unterstützte erwerbstätige Person um einen wirtschaftlich messbaren Vorteil, der nach den Vorschriften über die einfache Gesellschaft grundsätzlich entgeltlich und daher im Unterstützungsbudget der unterstützten Personen anzurechnen ist.

Die Festsetzung der Entschädigung richtet sich nach dem Aufwand der Haushaltsführung und den finanziellen Verhältnissen der Person, die von den Haushaltsdiensten profitiert.

Wenn die finanziellen Verhältnisse der nicht unterstützten Person trotz schriftlicher Mahnung nicht offenbart werden, rechnet der Sozialdienst der Haushalt führenden Person Fr. 950.00/Monat als Einkommen an.

Um die finanziellen Verhältnisse der nicht unterstützten Person feststellen zu können, sind alle Angaben mit Unterlagen (Kopien) zu belegen. Verlangt werden insbesondere Unterlagen zu:

- Einkommen (z.B. Lohnausweis)
- Berufsauslagen
- Steuern (letzte definitive Steuerveranlagung/-rechnung)
- Versicherungen (Hausrat, Haftpflicht, Krankenkasse)
- Alimenten (Unterhaltsregelung)
- Krankheitskosten
- Unterhaltskosten Motorfahrzeug (Steuern, Versicherungsprämie usw.)
- weiteren begründeten Auslagen

I. Personalien

Name	
Vorname	

II. Erwerbs-/Einkommenssituation

1. Einkommen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit

☐ Nein ☐ Ja → Bitte Einkommen der letzten 6 Monate aufführen		
Nettolohn CHF	Monat	Erhalten am

2. Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit

☐ Nein ☐ Ja → Bitte Einkommen der letzten 6 Monate aufführen		
Nettolohn CHF	Monat	Erhalten am

3. Renten

☐ Nein ☐ Ja → Bitte Renten der letzten 3 Monate auflühren

Rente in CHF	Art der Rente	Für Monat

4. Taggelder

☐ Nein ☐ Ja → Bitte Taggelder der letzten 6 Monate auflühren

Taggeld in CHF	Art des Taggeldes	Für Monat

5. Alimentenberechtigung

☐ Nein ☐ Ja

Alimente in CHF	Art der Alimente	Begünstigte Person
Schuldner:		

6. Ausbildungsbeiträge

☐ Nein ☐ Ja

Ausbildungsbetrag in CHF	Art des Ausbildungsbetrages	Name des Kindes

7. Weitere Einnahmen

☐ Nein ☐ Ja

Betrag in CHF	Art des Einkommens	Für Monat	Erhalten am

8. Sind mit den Angaben zu Fragen 1 bis 7 alle Einkünfte angegeben?

☐ Ja ☐ nein → Bitte bei Frage 7 ergänzen

III. Vermögen

Es sind alle Vermögenswerte des/der Partners/in sowie von gleichgeschlechtlichen nicht eingetragenen Partner/innen anzugeben.

9. Bank-/Postkonti

☐ Nein ☐ Ja

Institut	Kontonummer	Guthaben in CHF	Inhaber

IV. Ausgaben/Schulden

10. Lebenshaltungskosten

	Betrag CHF/Monat
Nettomietzins inkl. NK	
Heiz- und Nebenkostenabrechnung	
Krankenkassenprämien (KVG/VVG)	
Prämien Hausrat/Privathaftpflichtversicherung (Anteil)	
Kosten Fremdbetreuung Kinder (KITA, Tageseltern, etc.)	
Steuern laufende (Total/pro Monat)	
Kosten für Motorfahrzeug	
Weitere begründete regelmässige Auslagen	

11. Unterhalts-/Alimentenverpflichtungen

☐ Nein ☐ Ja		
Alimente in CHF	Art der Alimente	Begünstigte Person

12. Schulden/Ausstände

☐ Nein ☐ Ja			
Schuld in CHF	Art der Schuld	Berechtigter	Rückzahlung/Monat

13. Betreibungen/Lohnpfändungen

Lohnpfändung	
☐ Nein ☐ Ja	→Betreibungsrechtliches Existenzminimum:

Datum:

Unterschrift Mitbewohner/in: _____