



Schweizerische Sozialhilfe- empfängerstatistik

Fragebogen Sozialhilfe an Flüchtlinge (SH-FlüStat)

Stichtagszustand

Fragebogen-Versand und Datenschutz

Das **Identifikationsblatt** muss – aus Gründen des Datenschutzes – vom Fragebogen getrennt in einem **separaten Couvert** an die zuständige kantonale Fachstelle (Adressen siehe www.sozialhilfestatistik.bfs.admin.ch) geschickt werden. Das **Aufnahmedatum** und die **Dossiernummer** müssen sowohl auf dem Identifikationsblatt als auch auf dem Fragebogen (unter IDENTIFIKATION) notiert werden, damit die Angaben wieder zusammengeführt werden können.

Ausgefüllt von:

Name, Vorname

Name der Erhebungsstelle

Telefonnummer

Telefonische Erreichbarkeit

Datum

Tag

Monat

Jahr

Unterschrift

Informationen zum Fragebogen Sozialhilfe an Flüchtlinge

(SH-FlüStat Stichtagszustand)

Wichtig: Der vorliegende Fragebogen muss dann ausgefüllt werden, wenn die Sozialhilfe für die Unterstützungseinheit durch den Bund finanziert wird. Das ist dann der Fall, wenn **die antragstellende Person einen der folgenden Aufenthaltsstatus hat:**

- Flüchtling mit Asyl und bei dem seit Einreichung des Asylgesuchs weniger als fünf Jahre vergangen sind (B) (Flüchtling mit Asyl 5- (B)) oder
- Vorläufig aufgenommener Flüchtling mit bis zu 7 Jahre Aufenthalt in der Schweiz (F) (vorläufig aufgenommener Flüchtling 7- (F)).

Hat die antragstellende Person den Aufenthaltsstatus «Asylsuchende/r (N)» oder «Vorläufig aufgenommene Person (F -7 Jahre)», muss der Fragebogen SH-AsylStat ausgefüllt werden; ist die antragstellende Person Schweizer/in oder hat sie einen anderen statistikrelevanten Aufenthaltsstatus (siehe Liste der Variable 4.05 des Fragebogens Wirtschaftliche Sozialhilfe), muss der Fragebogen WSH ausgefüllt werden.

Stichtagszustand

Für die Statistik muss für jedes Dossier, deren antragstellende Person während der Erhebungsperiode einen der oben erwähnten Aufenthaltsstatus gehabt hat, ein **Fragebogen «Stichtagszustand»** erfasst werden. Dieser gibt Auskunft über die Situation der Unterstützungseinheit (UE) im Stichmonat. **Der Stichmonat ist dabei definiert als derjenige Monat in der Erhebungsperiode, für welchen die letzte ordentliche Auszahlung von Leistungen, die für die Statistik relevant sind, stattgefunden hat.**

Kernvariablen und Nicht-Kernvariablen

Die **rot hinterlegten Variablen** markieren die Kernvariablen (= Variablen, die zwingend ausgefüllt werden müssen). Die weiss hinterlegten Variablen sind Nicht-Kernvariablen. Diese können von den Erhebungsstellen bei Bedarf ausgefüllt werden. Eine Ausnahme bilden folgende vier Kantone: Appenzell-Ausserrhodon, Tessin, Wallis und Zürich. Diese Kantone haben entschieden, dass sowohl die Kernvariablen wie auch die Nicht-Kernvariablen des Fragebogens für jedes Dossier erfasst und ans Bundesamt für Statistik geliefert werden müssen.

Für zusätzliche Informationen betreffend der Erhebung (Definition des Stichtagszustandes, Präzisierungen zu den Variablen, Informationen darüber, für welche Fälle ein Papierfragebogen erfasst werden muss, etc.), konsultieren Sie bitte den Leitfaden zur Durchführung der Erhebung und den Variablenkatalog, die auf der Internetseite der Schweizerischen Sozialhilfsempfängerstatistik verfügbar sind:

www.sozialhilfestatistik.bfs.admin.ch

Bitte unteren Teil dieser Seite ausschneiden und separat senden

IDENTIFIKATIONSBLATT

Identifikationsblatt der antragstellenden Person

Erhebungsjahr	Jahr	
Var 1.01	Dossiernummer	
Var 1.02	Aufnahmedatum	Tag Monat Jahr
Var 1.05	Sozialversicherungs-Nr. (neue AHV-Nummer)	
Var 2.01	Name	
Var 2.02	Vorname	
Var 2.03	Früherer Name	

IDENTIFIKATION

Identifikation der antragstellenden Person

Var 1.01

Dossiernummer

Var 1.02

Aufnahmedatum

Tag

Monat

Jahr

Var 2.06

Zivilrechtlicher Wohnsitz

PLZ

Var 2.07

Bei Personen, die in kantonalen Zentren leben und keinen zivilrechtlichen Wohnsitz haben, ist die Gemeinde, in welcher sich das Zentrum befindet, einzutragen.

Ort /Gemeinde

DEMOGRAFIE

Demografie der antragstellenden Person

Var 4.01	Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr
Var 4.02	Geschlecht	Männlich	01	☐
		Weiblich	02	☐
		Weiss nicht	-1	☐
Var 4.03	Zivilstand	Ledig	01	☐
	Bei «Heirat nach Brauch» ist der Zivilstand «Ledig» zu erfassen.	Verheiratet	02	☐
		Getrennt	03	☐
		Verwitwet	04	☐
		Geschieden	05	☐
		In eingetragener Partnerschaft	06	☐
		Weiss nicht	-1	☐
Var 4.04	Nationalität			
	Die Nationalität «Schweiz» darf nicht erfasst werden. Ist die antragstellende Person Schweizerin oder Schweizer, dann muss der Fragebogen «WSH Stichtagszustand» ausgefüllt werden.	Weiss nicht	-1	☐
Var 4.05	Aufenthaltsstatus	Flüchtling mit Asyl 5- (B)	14	☐
		Vorläufig aufgenommener Flüchtling 7- (F)	15	☐
Var 4.06	In der Schweiz seit wann	Jahr		
		Seit Geburt	01	☐
Var 4.07	Lebt im Haushalt allein	Ja	01	☐ → Var 6.01
		Nein	02	☐
Var 4.08	Personen im gesamten Haushalt	Anzahl		
Var 4.09	Personen in Unterstützungseinheit	Anzahl		
	Neben allein lebenden Einzelpersonen gelten folgende miteinander verwandte Personen, die im gleichen Haushalt leben, als Unterstützungseinheit (UE): Ehepaare, Ehepaare oder Elternteile mit Kindern. Das BFS orientiert sich an den SKOS-Richtlinien. Gemäss SKOS umfasst eine Unterstützungseinheit die im gleichen Haushalt lebenden Ehegatten sowie die unmündigen Kinder, die mit ihren Eltern respektive einem Elternteil zusammenleben. Zur Unterstützungseinheit können auch Personen mit anderen Aufenthaltsstatus und – dauer gehören.			

Demografie der weiteren Mitglieder der Unterstützungseinheit

Var 5.p.08

Sozialversicherungsnummer
(neue AHV-Nummer)

Mitglied Nr.	Mitglied Nr.	Mitglied Nr.

Var 5.p.01

Beziehung zur antragstellenden Person

- | | Mitglied Nr. | Mitglied Nr. | Mitglied Nr. |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Mein Ehemann/meine Ehefrau | 01 | | |
| Mein Partner/meine Partnerin | 02 | | |
| Eigenes Kind (Sohn/Tochter) inkl. Adoptivkind | 03 | | |
| Stief-/Pflegekind/Kind des Partners | 04 | | |
| Mein Bruder/meine Schwester | 05 | | |
| Mein Stiefbruder/meine Stiefschwester/Adoptivgeschwister | 06 | | |
| Mein Enkel/meine Enkelin | 07 | | |
| Mein Vater/meine Mutter | 08 | | |
| Mein Stiefvater/meine Stiefmutter | 09 | | |
| Mein Schwiegervater/meine Schwiegermutter | 10 | | |
| Mein Schwiegersohn/meine Schwiegertochter | 11 | | |
| Mein Schwager/meine Schwägerin | 12 | | |
| Mein Grossvater/meine Grossmutter | 13 | | |
| Grossvater/Grossmutter meines Ehepartners/meines Partners | 14 | | |
| Andere verwandte oder verschwägte Person (Onkel, Tante, Nefte, Nichte etc.) | 15 | | |
| Wenn antragstellende Person fremdplatzierte Person: nicht verwandte Person | 16 | | |
| Andere, mit mir nicht verwandte Person | 17 | | |
| In eingetragener Partnerschaft lebend | 18 | | |
| Weiss nicht | -1 | | |

Var 5.p.02

Geschlecht

- Männlich
Weiblich
Weiss nicht

- 01
02
-1

Var 5.p.03

Geburtsjahr

Var 5.p.04

Zivilstand

Bei «Heirat nach Brauch»
ist der Zivilstand
«Ledig» zu erfassen.

- Ledig
Verheiratet
Getrennt
Verwitwet
Geschieden
In eingetragener Partnerschaft
Weiss nicht

- 01
02
03
04
05
06
-1

Var 5.p.05

Nationalität

- Weiss nicht

- 1

Var 5.p.06

Aufenthaltsstatus

- Jahresaufenthalt (B) (ohne Flüchtling mit Asyl B)
Niederlassung (C) (inkl. Flüchtling mit Asyl C)
Kurzaufenthalt (L)
Flüchtling mit Asyl 5- (B)
Vorläufig aufgenommener Flüchtling 7- (F)
Vorläufig aufgenommener Flüchtling 7+ (F)
Vorläufig aufgenommene Person 7+ (F)/(VA 7+)
Flüchtling mit Asyl 5+ (B)
Asylsuchende/r (N)
Vorläufig aufgenommene Person 7- (F)/(VA 7-)
Keine Bewilligung
Anderes
Weiss nicht

- 01
02
03
14
15
16
17
18
19
20
06
07
-1

Wenn CH
weiter mit
Var 5.p.07

Falls die Unterstützungseinheit mehr als 4 Personen zählt, bitte dieses Blatt kopieren und entsprechend ausfüllen.

Demografie der weiteren Mitglieder der Unterstützungseinheit

Var 5.p.07

In der Schweiz seit wann

Jahr

Mitglied
Nr.

Mitglied
Nr.

Mitglied
Nr.

Seit Geburt

01

Var 5.p.09

Var 5.p.09 – Var 5.p.11: Nur für Personen über 14 Jahre, wobei das Geburtsjahr ausschlaggebend ist.

Höchste abgeschlossene Ausbildung

Für Personen, welche gar nie eine Schule besucht haben, ist die Antwortkategorie «Schulbesuch weniger als 7 Jahre» zu wählen.

Schulbesuch weniger als 7 Jahre

01

Obligatorische Schule

02

Anlehre

03

Berufslehre oder Vollzeitberufsschule

04

Maturitätsschule, Berufsmaturität, Diplommittelschule

05

Höhere Fach- und Berufsausbildung

06

Universität, Hochschule, Fachhochschule

07

Nicht feststellbar

08

Weiss nicht

–1

Var 5.p.101 –

Var 5.p.104

Erwerbssituation

Pro Person sind bis zu 4 Antworten möglich

Erwerbstätige

Selbständig

01

Angestellt in der eigenen Firma

02

Regelmässig angestellt

03

Zeitlich befristeter Vertrag

04

Arbeit auf Abruf

05

Gelegenheitsarbeit

06

Mitarbeitendes Familienmitglied

07

In der Lehre

08

Anderes (erwerbstätig)

20

Erwerbslose

Arbeitsintegrationsprogramm

09

Beschäftigungsprogramm für Ausgesteuerte

10

Auf Stellensuche, beim Arbeitsamt gemeldet

11

Auf Stellensuche, nicht beim Arbeitsamt gemeldet

12

Anderes (erwerbslos)

21

Nichterwerbspersonen

In Ausbildung (ohne Lehrlinge)

13

Haushalt, familiäre Gründe

14

Rentner/in

15

Vorübergehend arbeitsunfähig

16

Dauerinvalidität

17

Keine Chance auf dem Arbeitsmarkt

18

Anderes (nichterwerbstätig)

22

Weiss nicht

–1

→ Var 5.i.1

→ Var 5.i.1

→ Var 5.i.1

→ Var 5.i.1

→ Var 5.i.1

→ Var 5.i.1

→ Var 5.i.1

→ Var 5.i.1

→ Var 5.i.1

→ Var 5.i.1

→ Var 5.i.1

→ Var 5.i.1

Var 5.p.11

Beschäftigungsgrad

Vollzeit (90% +)

01

Eine Teilzeitstelle (bis 49%)

02

Eine Teilzeitstelle (50–89%)

03

Mehrere Teilzeitstellen

04

Vollzeit- und Teilzeitstelle

05

Weiss nicht

–1

Falls die Unterstützungseinheit mehr als 4 Personen zählt, bitte dieses Blatt kopieren und entsprechend ausfüllen.

Demografie der weiteren Mitglieder des Haushaltes (ausserhalb der Unterstützungseinheit)

Var 5.i.1

Beziehung zur antragstellenden Person

	Mitglied Nr.		Mitglied Nr.		Mitglied Nr.
Mein Ehemann/meine Ehefrau	01	☐	☐	☐	☐
Mein Partner/meine Partnerin	02	☐	☐	☐	☐
Eigenes Kind (Sohn/Tochter) inkl. Adoptivkind	03	☐	☐	☐	☐
Stief-/Pflegekind/Kind des Partners	04	☐	☐	☐	☐
Mein Bruder/meine Schwester	05	☐	☐	☐	☐
Mein Stiefbruder/meine Stiefschwester/Adoptivgeschwister	06	☐	☐	☐	☐
Mein Enkel/meine Enkelin	07	☐	☐	☐	☐
Mein Vater/meine Mutter	08	☐	☐	☐	☐
Mein Stiefvater/meine Stiefmutter	09	☐	☐	☐	☐
Mein Schwiegervater/meine Schwiegermutter	10	☐	☐	☐	☐
Mein Schwiegersohn/meine Schwiegertochter	11	☐	☐	☐	☐
Mein Schwager/meine Schwägerin	12	☐	☐	☐	☐
Mein Grossvater/meine Grossmutter	13	☐	☐	☐	☐
Grossvater/Grossmutter meines Ehepartners/meines Partners	14	☐	☐	☐	☐
Andere verwandte oder verschwägerte Person (Onkel, Tante, Nefte, Nichte etc.)	15	☐	☐	☐	☐
Wenn antragstellende Person fremdplatzierte Person: nicht verwandte Person	16	☐	☐	☐	☐
Andere, mit mir nicht verwandte Person	17	☐	☐	☐	☐
In eingetragener Partnerschaft lebend	18	☐	☐	☐	☐
Weiss nicht	-1	☐	☐	☐	☐

Var 5.i.2

Separate Unterstützung (eigenes Dossier)

Erhält das nicht in der Unterstützungseinheit inbegriffene Haushaltsmitglied finanzielle Sozialhilfe im Rahmen eines anderen Dossiers?

Ja	01	☐	☐	☐
Nein	02	☐	☐	☐

→ Var 6.01

Var 5.i.4

Sozialversicherungsnummer
des HH-Mitglieds (neue AHV -Nummer)

Mitglied Nr.	Mitglied Nr.	Mitglied Nr.

Falls mehr als 3 weitere Personen im Haushalt leben, bitte dieses Blatt kopieren und entsprechend ausfüllen.

WOHNSITUATION

Wohnsituation der gesamten Unterstützungseinheit

Var 6.01

Wohnstatus

Privathaushalte	Eigentumswohnung /Eigenheim	01	☐
	Mieter/in	02	☐
	Untermieter/in	03	☐
	Gratisunterkunft	07	☐
Stationäre Einrichtungen, Heime	Stationäre Einrichtung (z.B. Klinik, Heim)	05	☐
	Begleitetes Wohnen	06	☐
Besondere Wohnformen	Pension/Hotel	04	☐
	Fahrende	08	☐
	Ohne feste Unterkunft	09	☐
	Kollektivunterkunft für Asylsuchende, vorläufig aufgenommene Personen oder Flüchtlinge	19	☐
	Weiss nicht	-1	☐

ARBEIT UND AUSBILDUNG

Arbeit und Ausbildung der antragstellenden Person

Nur für Personen über 14 Jahre, wobei das Geburtsjahr ausschlaggebend ist.

Var 7.011–

Var 7.014

Erwerbssituation

Erwerbstätige

Selbständig

01 ☐

Angestellt in der eigenen Firma

02 ☐

Regelmässig angestellt

03 ☐

Zeitlich befristeter Vertrag

04 ☐

Arbeit auf Abruf

05 ☐

Gelegenheitsarbeit

06 ☐

Mitarbeitendes Familienmitglied

07 ☐

In der Lehre

08 ☐

Anderes (erwerbstätig)

20 ☐

Erwerbslose

Arbeitsintegrationsprogramm

09 ☐ → Var 7.06

Beschäftigungsprogramm für Ausgesteuerte

10 ☐ → Var 7.06

Auf Stellensuche, beim Arbeitsamt gemeldet

11 ☐ → Var 7.06

Auf Stellensuche, nicht beim Arbeitsamt gemeldet

12 ☐ → Var 7.06

Anderes (erwerbslos)

21 ☐ → Var 7.06

Nichterwerbspersonen

In Ausbildung (ohne Lehrlinge)

13 ☐ → Var 7.09

Haushalt, familiäre Gründe

14 ☐ → Var 7.09

Rentner/in

15 ☐ → Var 7.09

Vorübergehend arbeitsunfähig

16 ☐ → Var 7.09

Dauerinvalidität

17 ☐ → Var 7.09

Keine Chance auf dem Arbeitsmarkt

18 ☐ → Var 7.09

Anderes (nichterwerbstätig)

22 ☐ → Var 7.09

Weiss nicht

– 1 ☐

Var 7.03

Beschäftigungsgrad

Vollzeit (90%+)

01 ☐ → Var 7.09

Eine Teilzeitstelle (bis 49%)

02 ☐

Eine Teilzeitstelle (50–89%)

03 ☐

Mehrere Teilzeitstellen

04 ☐

Vollzeit- und Teilzeitstelle

05 ☐

Weiss nicht

– 1 ☐

Arbeit und Ausbildung der antragstellenden Person

Var 7.06

Datum der Arbeitslosmeldung

Tag Monat Jahr

Muss nur ausgefüllt werden, wenn Person erwerbslos ist.

Var 7.09

Erlerner Beruf

Keinen 00

Var 7.10

Letzte oder gegenwärtige berufliche Tätigkeit

Keine 00

→ Var 7.13

Var 7.11

Branche

- | | | |
|---|---|----------------------|
| Land- und Forstwirtschaft, Fischerei | A | <input type="text"/> |
| Bergbau und Gewinnung von Steinen und Erden | B | <input type="text"/> |
| Verarbeitendes Gewerbe/Herstellung von Waren | C | <input type="text"/> |
| Energieversorgung | D | <input type="text"/> |
| Wasserversorgung; Abwasser- und Abfallentsorgung und Beseitigung von Umweltverschmutzungen | E | <input type="text"/> |
| Baugewerbe/Bau | F | <input type="text"/> |
| Handel; Instandhaltung und Reparatur von Motorfahrzeugen | G | <input type="text"/> |
| Verkehr und Lagerei | H | <input type="text"/> |
| Gastgewerbe/Beherbergung und Gastronomie | I | <input type="text"/> |
| Information und Kommunikation | J | <input type="text"/> |
| Erbringung von Finanz- und Versicherungsdienstleistungen | K | <input type="text"/> |
| Grundstücks- und Wohnungswesen | L | <input type="text"/> |
| Erbringung von freiberuflichen, wissenschaftlichen und technischen Dienstleistungen | M | <input type="text"/> |
| Erbringung von sonstigen wirtschaftlichen Dienstleistungen | N | <input type="text"/> |
| Öffentliche Verwaltung, Verteidigung; Sozialversicherung | O | <input type="text"/> |
| Erziehung und Unterricht | P | <input type="text"/> |
| Gesundheits- und Sozialwesen | Q | <input type="text"/> |
| Kunst, Unterhaltung und Erholung | R | <input type="text"/> |
| Erbringung von sonstigen Dienstleistungen | S | <input type="text"/> |
| Private Haushalte mit Hauspersonal; Herstellung von Waren und Erbringung von Dienstleistungen durch private Haushalte für den Eigenbedarf ohne ausgeprägten Schwerpunkt | T | <input type="text"/> |
| Exterritoriale Organisationen und Körperschaften | U | <input type="text"/> |

Var 7.13

Höchste abgeschlossene Ausbildung

Für Personen, welche gar nie eine Schule besucht haben, ist die Antwortkategorie «Schulbesuch weniger als 7 Jahre» zu wählen.

- | | | |
|---|----|----------------------|
| Schulbesuch weniger als 7 Jahre | 01 | <input type="text"/> |
| Obligatorische Schule | 02 | <input type="text"/> |
| Anlehre | 03 | <input type="text"/> |
| Berufslehre oder Vollzeitberufsschule | 04 | <input type="text"/> |
| Maturitätsschule, Berufsmaturität, Diplommittelschule | 05 | <input type="text"/> |
| Höhere Fach- und Berufsausbildung | 06 | <input type="text"/> |
| Universität, Hochschule, Fachhochschule | 07 | <input type="text"/> |
| Nicht feststellbar | 08 | <input type="text"/> |
| Weiss nicht | -1 | <input type="text"/> |

GESUNDHEIT

Gesundheit der antragstellenden Person

Var 8.01 IV-Eingliederungsmassnahmen

Ja	01	☐
Nein	02	☐
In Abklärung	03	☐

Kosten Krankenversicherung der gesamten Unterstützungseinheit

Var 9.05 Krankenkassenprämie ganze UE

Betrag/Stichmonat

Var 9.061 Krankenkassenprämienzuschuss (IPV) ganze UE

Ja	01	☐	
Nein	02	☐	→ Var 10.011
In Abklärung	03	☐	→ Var 10.011

Var 9.062

Betrag/Stichmonat

FINANZIELLE SITUATION

Einnahmen der antragstellenden Person im Stichmonat

Erwerbseinkommen

Var 10.011	Erwerbseinkommen (netto) <i>Erwerbseinkommen netto, d.h. nach Sozialabzügen, aber vor Abzug der Steuern und Freibeträge.</i>	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.021
Var 10.012		Betrag/Stichmonat			
Sozialversicherungsleistungen und Taggelder					
Var 10.021	ALV	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.031
		In Abklärung	03	☐	→ Var 10.031
Var 10.022		Betrag/Stichmonat			
Var 10.031	Altersrente	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.041
		In Abklärung	03	☐	→ Var 10.041
Var 10.032		Betrag/Stichmonat			
Var 10.041	Witwen-/Waisenrente	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.051
		In Abklärung	03	☐	→ Var 10.051
Var 10.042		Betrag/Stichmonat			
Var 10.051	BVG-Rente	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.061
		In Abklärung	03	☐	→ Var 10.061
Var 10.052		Betrag/Stichmonat			
Var 10.061	Hilflosenentschädigung	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.071
		In Abklärung	03	☐	→ Var 10.071
Var 10.062		Betrag/Stichmonat			
Var 10.063	Grad Hilflosigkeit	Leicht	01	☐	
		Mittel	02	☐	
		Schwer	03	☐	
		Unbekannt	-1	☐	
Var 10.071	IV-Rente	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.081
		In Abklärung	03	☐	→ Var 10.081
Var 10.072		Betrag/Stichmonat			
Var 10.073	Invaliditätsgrad	weniger als 50%	04	☐	
		50-59%	05	☐	
		60-69%	06	☐	
		70% und mehr	07	☐	
		Weiss nicht	-1	☐	
Var 10.081	SUVA-Rente	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.091
		In Abklärung	03	☐	→ Var 10.091
Var 10.082		Betrag/Stichmonat			

Einnahmen der antragstellenden Person im Stichmonat

Var 10.091	Taggeld Krankenversicherung	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.101
		In Abklärung	03	☐	→ Var 10.101
Var 10.092		Betrag/Stichmonat			
Var 10.101	IV-Taggeld	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.111
		In Abklärung	03	☐	→ Var 10.111
Var 10.102		Betrag/Stichmonat			
Var 10.111	Unfall-Taggeld	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.121
		In Abklärung	03	☐	→ Var 10.121
Var 10.112		Betrag/Stichmonat			
Var 10.121	Andere Sozialversicherungsleistungen (Rente/Taggelder)	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.131
		In Abklärung	03	☐	→ Var 10.131
Var 10.122		Betrag/Stichmonat			
	Andere Einnahmen				
Var 10.131	Unterhaltsbeiträge	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.141
		In Abklärung	03	☐	→ Var 10.141
Var 10.132		Betrag/Stichmonat			
Var 10.141	Alimentenbevorschussung	Ja	01	☐	
	<i>Für die gesamte Unterstützungseinheit</i>	Nein	02	☐	→ Var 10.20
		In Abklärung	03	☐	→ Var 10.20
Var 10.142		Betrag/Stichmonat			

Integrationszulagen der antragstellenden Person im Stichmonat

Var 10.20	Anwendung SKOS-Richtlinien ab 2005	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.30
	<i>Falls die Revision der SKOS-Richtlinien 2015 umgesetzt wurde, sind die folgenden Variablen zu MIZ nicht auszufüllen.</i>				
Var 10.211	Minimale Integrationszulage MIZ (Stichmonat)	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.221
Var 10.212		Betrag/Stichmonat			
Var 10.213	Massnahme zu MIZ				
	Gesundheitliche Gründe		01	☐	
	Mangelnde Möglichkeiten für berufliche Integrationsleistung		02	☐	
	Mangelnde Möglichkeiten für soziale Integrationsleistung		03	☐	
	Andere Gründe gemäss kantonalen und kommunalen Richtlinien		04	☐	
Var 10.221	Integrationszulage für Nichterwerbstätige IZU (Stichmonat)	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 10.231
		In Abklärung	03	☐	
Var 10.222		Betrag/Stichmonat			

Integrationszulagen der antragstellenden Person im Stichmonat

Var 10.223

Massnahme zu IZU

Berufliche Gründe oder Massnahmen

- | | | |
|--|----|--------------------------|
| Teilnahme an einer arbeitsmarktlichen Massnahme (AVIG) | 05 | ☐ |
| Teilnahme an einem Beschäftigungs- oder Integrationsprogramm (nicht AVIG) | 06 | ☐ |
| Teilnahme an einer individuellen beruflichen Qualifizierungsmassnahme/
Weiterbildung (nicht AVIG) | 07 | ☐ |
| Stellensuche (RAV) | 08 | ☐ |
| Stellensuche (Sozialdienst) | 09 | ☐ |
| 10. Schuljahr, (berufsvorbereitendes) Praktikum u.ä. | 10 | ☐ |
| Ausbildung/Berufsattest | 11 | ☐ |
| Ausbildung/Berufslehre | 12 | ☐ |
| Ausbildung/weiterführende Schule Sekundarstufe 2 | 13 | ☐ |
| Ausbildung/Tertiärstufe | 14 | ☐ |
| Anderes (berufliche Leistung) | 15 | ☐ |

Soziale Gründe oder Massnahmen

- | | | |
|--|----|--------------------------|
| Alleinerziehend | 16 | ☐ |
| Teilnahme an einem Programm zur sozialen Integration | 17 | ☐ |
| Teilnahme an einer individuellen integrativen Massnahme | 18 | ☐ |
| Gemeinnützige oder nachbarschaftliche Hilfe/Freiwilligenarbeit | 19 | ☐ |
| Betreuung/Pflege von Angehörigen | 20 | ☐ |
| Andere (soziale Leistung) | 21 | ☐ |

Var 10.231

Einkommensfreibetrag für Erwerbstätige EFB (Stichmonat)

Ja 01 ☐

Nein 02 ☐

→ Var 10.30

Var 10.232

Betrag/Stichmonat

Var 10.30

Erhalten weitere Mitglieder der Unterstützungseinheit Erwerbseinkommen, Sozialversicherungsleistungen, Unterhaltsbeiträge?

Ja 01 ☐

Nein 02 ☐

→ Var 12.01

Einnahmen der weiteren Mitglieder der Unterstützungseinheit im Stichmonat

Erwerbseinkommen

		Mitglied Nr.		Mitglied Nr.	Mitglied Nr.	
Var 11.p.011	Erwerbseinkommen (netto) <i>Erwerbseinkommen netto, d.h. nach Sozialabzügen, aber vor Abzug der Steuern und Freibeträge.</i>					
	Ja	01	☐	☐	☐	
	Nein	02	☐	☐	☐	→ Var 11.p.021
Var 11.p.012	Betrag /Stichmonat					
Sozialversicherungsleistungen und Taggelder						
Var 11.p.021	ALV					
	Ja	01	☐	☐	☐	
	Nein	02	☐	☐	☐	→ Var 11.p.031
	In Abklärung	03	☐	☐	☐	→ Var 11.p.031
Var 11.p.022	Betrag/Stichmonat					
Var 11.p.031	Altersrente					
	Ja	01	☐	☐	☐	
	Nein	02	☐	☐	☐	→ Var 11.p.041
	In Abklärung	03	☐	☐	☐	→ Var 11.p.041
Var 11.p.032	Betrag /Stichmonat					
Var 11.p.041	Witwen-/Waisenrente					
	Ja	01	☐	☐	☐	
	Nein	02	☐	☐	☐	→ Var 11.p.051
	In Abklärung	03	☐	☐	☐	→ Var 11.p.051
Var 11.p.042	Betrag /Stichmonat					
Var 11.p.051	BVG-Rente					
	Ja	01	☐	☐	☐	
	Nein	02	☐	☐	☐	→ Var 11.p.061
	In Abklärung	03	☐	☐	☐	→ Var 11.p.061
Var 11.p.052	Betrag/Stichmonat					
Var 11.p.061	Hilflosenentschädigung					
	Ja	01	☐	☐	☐	
	Nein	02	☐	☐	☐	→ Var 11.p.071
	In Abklärung	03	☐	☐	☐	→ Var 11.p.071
Var 11.p.062	Betrag /Stichmonat					
Var 11.p.063	Grad Hilflosigkeit					
	Leicht	01	☐	☐	☐	
	Mittel	02	☐	☐	☐	
	Schwer	03	☐	☐	☐	
	Unbekannt	-1	☐	☐	☐	
Var 11.p.071	IV-Rente					
	Ja	01	☐	☐	☐	
	Nein	02	☐	☐	☐	→ Var 11.p.081
	In Abklärung	03	☐	☐	☐	→ Var 11.p.081
Var 11.p.072	Betrag /Stichmonat					
Var 11.p.073	Invaliditätsgrad					
	weniger als 50%	04	☐	☐	☐	
	50–59%	05	☐	☐	☐	
	60–69%	06	☐	☐	☐	
	70% und mehr	07	☐	☐	☐	
	Weiss nicht	-1	☐	☐	☐	
Var 11.p.081	SUVA-Rente					
	Ja	01	☐	☐	☐	
	Nein	02	☐	☐	☐	→ Var 11.p.091
	In Abklärung	03	☐	☐	☐	→ Var 11.p.091
Var 11.p.082	Betrag /Stichmonat					

Falls die Unterstützungseinheit mehr als 4 Personen zählt, bitte dieses Blatt kopieren und entsprechend ausfüllen.

Einnahmen der weiteren Mitglieder der Unterstützungseinheit im Stichmonat

			Mitglied Nr.		Mitglied Nr.		Mitglied Nr.		
Var 11.p.091	Taggeld Krankenversicherung	Ja	01	☐	☐	☐			
		Nein	02	☐	☐	☐			→ Var 11.p.101
		In Abklärung	03	☐	☐	☐			→ Var 11.p.101
	Var 11.p.092	Betrag/Stichmonat							
Var 11.p.101	IV-Taggeld	Ja	01	☐	☐	☐			
		Nein	02	☐	☐	☐			→ Var 11.p.111
		In Abklärung	03	☐	☐	☐			→ Var 11.p.111
	Var 11.p.102	Betrag/Stichmonat							
Var 11.p.111	Unfall-Taggeld	Ja	01	☐	☐	☐			
		Nein	02	☐	☐	☐			→ Var 11.p.121
		In Abklärung	03	☐	☐	☐			→ Var 11.p.121
	Var 11.p.112	Betrag/Stichmonat							
Var 11.p.121	Andere Sozialversicherungsleistungen (Rente /Taggelder)	Ja	01	☐	☐	☐			
		Nein	02	☐	☐	☐			→ Var 11.p.131
		In Abklärung	03	☐	☐	☐			→ Var 11.p.131
	Var 11.p.122	Betrag /Stichmonat							
Var 11.p.131	Andere Einnahmen Unterhaltsbeiträge	Ja	01	☐	☐	☐			
		Nein	02	☐	☐	☐			→ Var 11.p.211
		In Abklärung	03	☐	☐	☐			→ Var 11.p.211
	Var 11.p.132	Betrag/Stichmonat							

Integrationszulagen der weiteren Mitglieder der Unterstützungseinheit im Stichmonat

Falls die Revision der SKOS-Richtlinien 2015 umgesetzt wurde, sind die folgenden Variablen zu MIZ nicht auszufüllen.

Var 11.p.211	Minimale Integrationszulage MIZ (Stichmonat)	Ja	01	☐	☐	☐			
		Nein	02	☐	☐	☐			→ Var 11.p.221
	Var 11.p.212	Betrag/Stichmonat							
Var 11.p.213	Massnahme zu MIZ								
	Gesundheitliche Gründe	01	☐	☐	☐				
	Mangelnde Möglichkeiten für berufliche Integrationsleistung	02	☐	☐	☐				
	Mangelnde Möglichkeiten für soziale Integrationsleistung	03	☐	☐	☐				
	Andere Gründe gemäss kantonalen und kommunalen Richtlinien	04	☐	☐	☐				
Var 11.p.221	Integrationszulage für Nichterwerbstätige IZU (Stichmonat)	Ja	01	☐	☐	☐			
		Nein	02	☐	☐	☐			→ Var 11.p.231
		In Abklärung	03	☐	☐	☐			
	Var 11.p.222	Betrag/Stichmonat							

Falls die Unterstützungseinheit mehr als 4 Personen zählt, bitte dieses Blatt kopieren und entsprechend ausfüllen.

Integrationszulagen der weiteren Mitglieder der Unterstützungseinheit im Stichmonat

Var 11.p.223

Massnahme zu IZU

Berufliche Gründe oder Massnahmen

- | | Mitglied
Nr. | ☐ | Mitglied
Nr. | ☐ | Mitglied
Nr. | ☐ |
|---|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Teilnahme an einer arbeitsmarktlichen Massnahme (AVIG) | 05 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Teilnahme an einem Beschäftigungs- oder Integrationsprogramm (nicht AVIG) | 06 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Teilnahme an einer individuellen beruflichen Qualifikationsmassnahme/
Weiterbildung (nicht AVIG) | 07 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Stellensuche (RAV) | 08 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Stellensuche (Sozialdienst) | 09 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 10. Schuljahr, (berufsvorbereitendes) Praktikum u.ä. | 10 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Ausbildung/Berufsattest | 11 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Ausbildung/Berufslehre | 12 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Ausbildung/weiterführende Schule Sekundarstufe 2 | 13 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Ausbildung/Tertiärstufe | 14 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Anderes (berufliche Leistung) | 15 | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Soziale Gründe oder Massnahmen

- | | | | | |
|--|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Alleinerziehend | 16 | ☐ | ☐ | ☐ |
| Teilnahme an einem Programm zur sozialen Integration | 17 | ☐ | ☐ | ☐ |
| Teilnahme an einer individuellen integrativen Massnahme | 18 | ☐ | ☐ | ☐ |
| Gemeinnützige oder nachbarschaftliche Hilfe/Freiwilligenarbeit | 19 | ☐ | ☐ | ☐ |
| Betreuung/Pflege von Angehörigen | 20 | ☐ | ☐ | ☐ |
| Andere (soziale Leistung) | 21 | ☐ | ☐ | ☐ |

Var 11.p.231

Einkommensfreibetrag für Erwerbstätige EFB (Stichmonat)

Ja
Nein

01
02

☐
☐

☐
☐

☐
☐

→ Var 12.02

Var 11.p.232

Betrag/Stichmonat

Falls die Unterstützungseinheit mehr als 4 Personen zählt, bitte dieses Blatt kopieren und entsprechend ausfüllen.

Vermögen und Zusatzeinnahmen der gesamten Unterstützungseinheit im Stichmonat

Var 12.02

Einkommen aus Vermögen

Betrag/Stichmonat

Keines

00

☐

Var 12.051

Kinderzulage (wenn nicht im Lohn enthalten)

Ja

01

☐

Nein

02

☐

→ Var 12.061

In Abklärung

03

☐

→ Var 12.061

Var 12.052

Betrag/Stichmonat

Bedarfsabhängige Sozialleistungen der gesamten Unterstützungseinheit im Stichmonat

Var 12.061

Arbeitslosenhilfe

Ja

01

☐

Nein

02

☐

→ Var 12.071

In Abklärung

03

☐

→ Var 12.071

Var 12.062

Betrag/Stichmonat

Bedarfsabhängige Sozialleistungen der gesamten Unterstützungseinheit im Stichmonat

Var 12.071	Ergänzungsleistungen zur AHV/IV	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 12.081
		In Abklärung	03	☐	→ Var 12.081
Var 12.072		Betrag/Stichmonat			
Var 12.081	Wohnkostenzuschuss	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 12.091
		In Abklärung	03	☐	→ Var 12.091
Var 12.082		Betrag/Stichmonat			
Var 12.091	Eltern-/Mutterschaftsbeihilfen	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 12.101
		In Abklärung	03	☐	→ Var 12.101
Var 12.092		Betrag/Stichmonat			
Var 12.101	Erziehungsgeld	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 12.121
		In Abklärung	03	☐	→ Var 12.121
Var 12.102		Betrag/Stichmonat			
Var 12.121	Stipendien	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 12.131
		In Abklärung	03	☐	→ Var 12.131
Var 12.122		Betrag/Stichmonat			
Var 12.131	Kantonale Beihilfen	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 12.141
		In Abklärung	03	☐	→ Var 12.141
Var 12.132		Betrag/Stichmonat			
Var 12.141	Andere bedarfsabhängige Leistungen	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 12.151
		In Abklärung	03	☐	→ Var 12.151
Var 12.142		Betrag/Stichmonat			

Andere Einnahmen der gesamten Unterstützungseinheit im Stichmonat

Var 12.151	Erhalt von Haushaltsentschädigung/Konkubinatsbeitrag	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 12.161
Var 12.152		Betrag/Stichmonat			
Var 12.161	Verwandtenunterstützung	Ja	01	☐	
		Nein	02	☐	→ Var 14.16
		In Abklärung	03	☐	→ Var 14.16
Var 12.162		Betrag/Stichmonat			

INVOLVIerte FACHSTELLEN

In Anspruch genommene Leistungen von Fach- und Beratungsstellen der gesamten Unterstützungseinheit

Finanzen

Var 14.16	Budgetberatung	Ja	01	☐
		Nein	02	☐
Var 14.15	Schuldenberatung	Ja	01	☐
		Nein	02	☐
Var 14.14	Materielle Leistungen (Fonds etc.)	Ja	01	☐
		Nein	02	☐

Arbeit

Var 14.19	Berufsberatung	Ja	01	☐
		Nein	02	☐
Var 14.20	Weiterbildungsmassnahme	Ja	01	☐
		Nein	02	☐
Var 14.25	Beschäftigungsmassnahme RAV	Ja	01	☐
		Nein	02	☐
Var 14.26	Beschäftigungsmassnahme Gemeinde/Kanton	Ja	01	☐
		Nein	02	☐

Familie

Var 14.10	Eheberatung	Ja	01	☐
		Nein	02	☐
Var 14.11	Familienberatung	Ja	01	☐
		Nein	02	☐
Var 14.17	Kinderbetreuung	Ja	01	☐
		Nein	02	☐
Var 14.02	Jugendanwaltschaft	Ja	01	☐
		Nein	02	☐
Var 14.03	Jugendamt/Jugendsekretariat	Ja	01	☐
		Nein	02	☐
Var 14.09	Jugend-/Erziehungsberatung	Ja	01	☐
		Nein	02	☐

Gesundheit

Var 14.21	Gesundheitsberatung	Ja	01	☐
		Nein	02	☐
Var 14.05	Spitex	Ja	01	☐
		Nein	02	☐
Var 14.24	Psychiatrische/psychologische Dienste	Ja	01	☐
		Nein	02	☐

In Anspruch genommene Leistungen von Fach- und Beratungsstellen der gesamten Unterstützungseinheit

Var 14.22	Alkoholberatung	Ja 01 ☐
		Nein 02 ☐
Var 14.23	Drogenberatung	Ja 01 ☐
		Nein 02 ☐
Wohnen		
Var 14.06	Wohnungsvermittlung	Ja 01 ☐
		Nein 02 ☐
Var 14.07	Vermittlung in Wohngruppe	Ja 01 ☐
		Nein 02 ☐
Soziales/Diverse		
Var 14.08	Sozialberatung von externer Stelle	Ja 01 ☐
		Nein 02 ☐
Var 14.04	Bewährungshilfe/Strafentlassenenhilfe	Ja 01 ☐
		Nein 02 ☐
Var 14.01	Amtsvormundschaft	Ja 01 ☐
		Nein 02 ☐
Var 14.18	Opferhilfeberatung	Ja 01 ☐
		Nein 02 ☐
Var 14.13	Rechtsberatung	Ja 01 ☐
		Nein 02 ☐
Var 14.12	Ausländerberatung	Ja 01 ☐
		Nein 02 ☐
Andere Stellen		
Var 14.27	Andere, und zwar	
Var 14.28	Andere, und zwar	
Vermittlung zur Unterbringung in eine stationäre Einrichtung		
Var 14.29	Unterbringung der antragstellenden Person	Ja 01 ☐
		Nein 02 ☐
Var 14.30	Unterbringung eines Mitglieds der UE	Ja 01 ☐
		Nein 02 ☐
Var 14.31	Unterbringung eines Haushaltsmitglieds	Ja 01 ☐
		Nein 02 ☐

SOZIALHILFELEISTUNG

Bruttobedarf der gesamten Unterstützungseinheit im Stichmonat

Var 15.04

Bruttobedarf der Unterstützungseinheit

Betrag /Stichmonat

Der Bruttobedarf setzt sich aus den folgenden Budgetposten zusammen. Dabei sollen immer die Beträge, die im Stichmonat ausbezahlt werden, eingetragen werden. Je nachdem, ob die revidierten SKOS-Richtlinien ab 2005 für die Berechnung angewandt werden oder nicht, sind andere Variablen auszufüllen.

Falls die Revision der SKOS-Richtlinien 2015 umgesetzt wurde, ist die Variable zu MIZ nicht auszufüllen.

Berechnung nach nicht revidierten SKOS-Richtlinien (vor 2005) oder nicht nach SKOS-Richtlinien		Betrag/ Stichmonat	Berechnung nach revidierten SKOS – Richtlinien (ab 2005)		Betrag/ Stichmonat
Materielle Grundsicherung			Materielle Grundsicherung		
Var 15.0401	Grundbedarf I		Var 15.0413	Grundbedarf	
Var 15.0402	Zuschlag zum Grundbedarf I				
Var 15.0403	Grundbedarf II				
Var 15.0404	Angerechnete Miet-/Wohnkosten		Var 15.0414	Minus: Sanktion	
Var 15.0405	Medizinische Grundversorgung		Var 15.0404	Angerechnete Miet-/Wohnkosten	
			Var 15.0405	Medizinische Grundversorgung	
Situationsbedingte Leistungen		Betrag/ Stichmonat	Situationsbedingte Leistungen		Betrag/ Stichmonat
Var 15.0406	Allgemeine Erwerbsunkosten (Pauschale)		Var 15.0418	Effektive Erwerbsunkosten	
Var 15.0407	Spezielle Erwerbsunkosten		Var 15.0408	Kosten für Kinderbetreuung	
Var 15.0408	Kosten für Kinderbetreuung		Var 15.0409	Schule und Erstausbildung	
Var 15.0409	Schule und Erstausbildung		Var 15.0410	Therapie-, Klinik- oder Heimkosten	
Var 15.0410	Therapie-, Klinik- oder Heimkosten		Var 15.0411	Pauschale für Personen in stationären Einrichtungen (Sackgeld)	
Var 15.0411	Pauschale für Personen in stationären Einrichtungen (Sackgeld)		Var 15.0412	Weitere sonstige Leistungen	
Var 15.0412	Weitere sonstige Leistungen				
			Integrationszulagen		Betrag/ Stichmonat
			Var 15.0415	Total der Minimalen Integrationszulagen MIZ	
			Var 15.0416	Total der Integrationszulagen für Nichterwerbstätige IZU	

Var 15.0417

Total der Einkommensfreibeträge EFB

Betrag /Stichmonat

Effektive Leistung der gesamten Unterstützungseinheit

Var 15.051	Berechneter Nettobedarf	Betrag /Stichmonat	
Var 15.052	Zugesprochene Leistung	Betrag /Stichmonat	
Var 15.06	Datum der ersten Auszahlung	Monat Jahr	
Var 15.08	Gesamter Auszahlungsbetrag seit Jahresbeginn	Betrag	
Monatliche Zahlungen			
Var 15.11	Monatliche Zahlung Januar	Betrag	
Var 15.12	Monatliche Zahlung Februar	Betrag	
Var 15.13	Monatliche Zahlung März	Betrag	
Var 15.14	Monatliche Zahlung April	Betrag	
Var 15.15	Monatliche Zahlung Mai	Betrag	
Var 15.16	Monatliche Zahlung Juni	Betrag	
Var 15.17	Monatliche Zahlung Juli	Betrag	
Var 15.18	Monatliche Zahlung August	Betrag	
Var 15.19	Monatliche Zahlung September	Betrag	
Var 15.20	Monatliche Zahlung Oktober	Betrag	
Var 15.21	Monatliche Zahlung November	Betrag	
Var 15.22	Monatliche Zahlung Dezember	Betrag	
Var 16.01	Hat die UE für den Monat Dezember eine Zahlung erhalten	Ja 01	→ Ende des Fragebogens
		Nein 02	
Var 16.02	Datum der letzten Auszahlung	Monat Jahr	

Effektive Leistung der gesamten Unterstützungseinheit

Die Variablen Var 16.04 und Var 16.05 müssen nur beantwortet werden, wenn die letzte ordentliche Auszahlung 6 Monate zurück liegt (abgeschlossenes Dossier).

Var 16.04

Hauptgrund für Beendigung der Unterstützungszahlung

Hinweis: Wenn ein Dossier abgeschlossen wird, weil es aufgrund eines Aufenthaltsstatuswechsels der antragstellenden Person zu einem Wechsel der Leistungsklasse kommt, ist «Dossier an regionalen bzw. kommunalen Dienst abgegeben oder Wechsel der Leistungsklasse» als Hauptgrund für Beendigung der Unterstützungszahlung zu wählen.

- | | | |
|---|----|--------------------------|
| Aufnahme einer Erwerbstätigkeit | 01 | ☐ |
| Beschäftigungsmassnahme im Rahmen des RAV | 02 | ☐ |
| Beschäftigungsmassnahme im Rahmen von Gemeinde/Kanton | 03 | ☐ |
| Erhöhtes Erwerbseinkommen durch höheren Beschäftigungsumfang | 04 | ☐ |
| Erhöhtes Erwerbseinkommen durch Stellenwechsel | 05 | ☐ |
| Erhöhtes Erwerbseinkommen von anderen Haushaltsmitgliedern | 06 | ☐ |
| Existenzsicherung durch Arbeitslosengeld | 07 | ☐ |
| Existenzsicherung durch Arbeitslosenhilfe | 08 | ☐ |
| Existenzsicherung durch Invalidenversicherung | 09 | ☐ |
| Existenzsicherung durch IV - Taggelder | 10 | ☐ |
| Existenzsicherung durch Alimente | 11 | ☐ |
| Existenzsicherung durch Alimentenbevorschussung | 12 | ☐ |
| Existenzsicherung durch Eltern- und Mutterschaftsbeihilfen | 13 | ☐ |
| Existenzsicherung durch AHV | 14 | ☐ |
| Existenzsicherung durch AHV - Zusatzleistungen | 15 | ☐ |
| Existenzsicherung durch Witwenrente | 16 | ☐ |
| Existenzsicherung durch Waisenrente | 17 | ☐ |
| Existenzsicherung durch Taggelder anderer Versicherungen | 18 | ☐ |
| Existenzsicherung durch andere bedarfsabhängige Sozialleistungen | 19 | ☐ |
| Wechsel des Wohnortes | 20 | ☐ |
| Existenzsicherung durch Eheschliessung | 21 | ☐ |
| Ausbildungsabschluss | 22 | ☐ |
| Todesfall | 23 | ☐ |
| Kontaktabbruch | 24 | ☐ |
| Unbekannt | 25 | ☐ |
| Dossier an regionalen bzw. kommunalen Sozialdienst abgegeben oder Wechsel der Leistungsklasse | 26 | ☐ |
| Existenzsicherung durch Konkubinatspartner oder anderes Haushaltsmitglied | 27 | ☐ |
| Reduktion oder Wegfall der Zulagen (EFB, MIZ, IZU) | 28 | ☐ |
| Existenzsicherung durch Lottogewinn oder Erbschaft | 29 | ☐ |
| Strafvollzug | 30 | ☐ |

Var 16.05

Dossier abgeschlossen am

Monat

Jahr

Für die Sozialhilfeempfängerstatistik muss das Abschlussdatum genau 6 Monate nach der letzten ordentlichen Zahlung gesetzt werden.

