

Multicheck

Personalien

Leistungsempfänger/in: Gatte/in Lebenspartner/in
 Name / Vorname:
 Geschlecht: weiblich männlich weiblich männlich
 Zivilstand:
 Geburtsdatum:
 Beruf:
 Erwerbstätigkeit (in %):
 Wohnhaft/ Strasse/ PLZ Ort:
 Telefon: E-Mail:

Kinder des/der Antragsteller/in:

Vorname: Geb.-Datum: Vorname: Geb.-Datum:
 Vorname: Geb.-Datum: Vorname: Geb.-Datum:

Weitere Informationen zur persönlichen Situation

Eigenes Erwerbseinkommen am Existenzminimum Sozialhilfe voll unterstützt teilunterstützt
 ALV AHV/EL IV/EL ohne Sozialhilfe mit Sozialhilfe
 Einzelperson Paar ohne Kind (inkl. Konkubinat)
 Familie mit Kind Alleinerziehend mit Kind 1 – 2 Kinder 3+ Kinder

Ursache der Notlage (mehrere Antworten möglich)

Gesundheitliche / psychische Probleme Grösse des Haushaltes
 Familiäre Veränderung (Scheidung, Trennung, Tod) Berufliche Qualifikation Andere

Jugendlicher

Vorname Geb.-Jahr

1 MULTICHECK Auswahl siehe <https://www.gateway.one/de-CH/anmeldung-zum-multicheck.html>

für - KV/Gesundheit/Soziales/ICT/Technische Berufe im Wert von CHF 100.-
 - Gewerbe/Beauty/Detailhandel oder im Wert von CHF 85.-
 - Eidg. Berufsattest EBA oder im Wert von CHF 60.-

Mit der Unterschrift bestätigt die AntragstellerIn, dass seine/ihre Angaben korrekt sind und jederzeit überprüft werden dürfen.

Datum: Unterschrift Antragssteller/in:

Wir können nur vollständig ausgefüllte Gesuchsformulare entgegennehmen.

WICHTIG: Kopie gültige Kulturlegi für jedes Mitglied der Familie ab 5 Jahren.

Abgelehnt am: Access // Versandt am: Liste kZ:

V20200616