

ANTRAG ZUM BEZUG VON SOZIALHILFELEISTUNGEN

Bitte füllen Sie dieses Antragsformular vollständig und wahrheitsgemäss aus und reichen alle erforderlichen Unterlagen bei.

1. Personalien der antragstellenden Person

Name: Vorname:
 Strasse/Nr.: PLZ / Ort:
 Geburtsdatum: Heimatort:
 Nationalität: Status: F S andere:.....
 Tel-Nr.: E-Mail:
 Zivilstand: AHV-Nr.:

1.1 Angaben zum Ehe- und KonkubinatspartnerIn

Name: Vorname:
 Strasse/Nr.: PLZ / Ort:
 Geburtsdatum: Heimatort:

1.2 Personalien minderjähriger Kinder (unter 18 Jahren im gleichen Haushalt lebend)

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Tätigkeit (Schule, Berufsschule, Studium, Erwerbstätigkeit)				

1.3 Aktuelle Lebenssituation

Wurden Sie bereits früher von einem Sozialdienst finanziell unterstützt? Ja Nein

Was sind die Gründe für Ihre Anmeldung bei den Sozialen Diensten Birsfelden und was haben Sie bereits unternommen, um Ihre Situation zu verbessern?

.....

2. Wohnsituation

Eigner Haushalt	<input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> Untermiete <input type="checkbox"/> Wohneigentum
Andere Unterkunft	<input type="checkbox"/> Pension / Hotel <input type="checkbox"/> Heim / Begleitetes Wohnen <input type="checkbox"/> ohne festen Wohnsitz <input type="checkbox"/> Gratisunterkunft <input type="checkbox"/> stationäre Einrichtung (Heim/Klinik)
Anzahl Personen im gleichen Haushalt	<input type="checkbox"/> 1P <input type="checkbox"/> 2P <input type="checkbox"/> 3P <input type="checkbox"/> 4P <input type="checkbox"/> 5P <input type="checkbox"/> 6P
Mietzins inkl. Nebenkosten	CHF:

3. Einkommen Antragsteller/in

Bitte geben Sie folgende Angaben an:

Einkommen unselbständige Erwerbstätigkeit / Mt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Höhe 13. Monatslohn aus unselbständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Kinderzulagen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Alimenten/Unterhaltsbeiträge	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Taggeld ALV	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Andere Einkommen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF

3.1 Einkommen Ehe-/Konkubinats- oder (eingetragene/r) Lebenspartner/in

Einkommen unselbständige Erwerbstätigkeit / Mt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Höhe 13. Monatslohn aus unselbständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Kinderzulagen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Alimenten/Unterhaltsbeiträge	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Taggeld ALV	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Andere Einkommen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF

3.2 Einkommen Kinder

Name / Vorname Kind:

Einkommen unselbständige Erwerbstätigkeit / Mt.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Höhe 13. Monatslohn aus unselbständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Andere Einkommen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF



4. Schulden

Haben Sie, Ihr/e Ehe-/KonkubinatspartnerIn oder Ihre Kinder Schulden? (Bitte zutreffendes ankreuzen)

Schulden	AntragsstellerIn		Ehegatte/-gattin KonkubinatspartnerIn		Kinder im gleichen Haushalt	
	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Mietzinsausstände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankenkassenausstände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lohnpfändungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulden aus Kreditverträgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulden bei Privatpersonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Vermögenssituation

	AntragstellerIn		Ehegatte/-gattin KonkubinatspartnerIn		Kinder im gleichen Haushalt	
	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Privatkonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sparkonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wertschriften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ansprüche aus Erbschaften?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebundene Vorsorge (3. Säule, Freizügigkeits- konto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebensversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grundstück- u. Immobilien- besitz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besitzen Sie ein Motorfahr- zeug?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreditkarte vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie Anträge auf Dritteleistungen gestellt?

	AntragstellerIn		Ehegatte/-gattin KonkubinatspartnerIn		Kinder im gleichen Haushalt	
	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Arbeitslosentaggeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV-Rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergänzungsleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AHV-Rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kranken-/Unfalltaggeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stipendien / Ausbildungsbei- träge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anfragen Stiftun- gen/Fonds/Private Vorsorgeeinrichtung (Berufl. + private)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prämienverbilligung SVA BL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Notwendige Unterlagen

Folgend aufgelistete Unterlagen sind von **allen im gleichen Haushalt lebenden Personen** einzureichen. Ohne Vorliegen der Unterlagen kann der Anspruch auf Leistungen der Sozialhilfe nicht geprüft werden.

Grundlegende Unterlagen		Eingang / Visum
<input checked="" type="checkbox"/>	Ausweis (Identitätskarte, Pass inkl. Niederlassungsbewilligung)	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Mietvertrag und aktuelle Mietvertragsänderungen, Einzahlungsschein Miete	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Krankenkassenpolice Jahr 2026 (aller unterstützten Personen)	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Prämienrechnung Krankenkasse aktueller Monat	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Kontoauszüge sämtlicher Konten der letzten sechs Monate	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Police Hausrat- und Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Unterschrift Antragsformular Seite 4 + BFS Fragebogen	<input type="checkbox"/>

Bei Unselbständige Erwerbstätigkeit		Eingang / Visum
<input type="checkbox"/>	Aktueller Arbeitsvertrag oder Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lohnabrechnungen der letzten drei Monate	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Belege sämtlicher Zulagen (Kinderzulagen, Mutterschaft etc.)	<input type="checkbox"/>

Bei Selbständigerwerbenden		Eingang / Visum
<input type="checkbox"/>	Buchhaltung der letzten drei Monate	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Auszug Handelsregisterauszug	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Auszüge aller Bank- und/oder PC- Geschäftskonten der letzten 6 Monaten	<input type="checkbox"/>

Bei Arbeitslosigkeit		Eingang / Visum
<input type="checkbox"/>	Kündigungsschreiben der letzten Arbeitsstelle, Bewerbungsunterlagen, Lebenslauf	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anmeldebestätigung der Arbeitslosenversicherung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Abrechnungen Arbeitslosentaggelder der letzten drei Monate	<input type="checkbox"/>

Bei Krankheit/Unfall		Eingang / Visum
<input type="checkbox"/>	Aktuelles Arzteugnis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anmeldebestätigung IV	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anmeldebestätigung EL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Abrechnungen Krankentaggelder/Unfalltaggelder der letzten drei Monate	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Taggeldabrechnungen IV	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Rentenbestätigungen IV und Pensionskassen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bestätigung Anspruch Ergänzungsleistungen	<input type="checkbox"/>

Bei Scheidung/Trennung		Eingang / Visum
<input type="checkbox"/>	Bestätigung gerichtliche Trennung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Scheidungsurteil	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Unterhaltsverträge	<input type="checkbox"/>

Diese Auflistung ist nicht abschliessend. Bitte beachten Sie, dass Sie sich nachträglich aufgefordert werden können weitere Dokumente nachzureichen.

Unterlagen vollständig eingereicht:.....

Visum SB:.....

9. Merkblatt Rechte und Pflichten

Rechtsgrundlagen

- Gesetz über die Sozial-, die Jugend- und die Behindertenhilfe vom 21. Juni 2001 (Sozialhilfegesetz, SHG, SGS 850)
- Sozialhilfeverordnung vom 25. September 2001 (SHV, SGS 850.11)

Voraussetzungen für Sozialhilfeleistungen

Gemäss § 4 SHG haben notleidende Personen Anspruch auf materielle Unterstützung. Unterstützungen werden gewährt, wenn die zumutbare Selbsthilfe oder die gesetzlichen, vertraglichen oder sonstigen Leistungen Dritter nicht ausreichen oder nicht rechtzeitig erhältlich sind (§ 5 Abs. 1 SHG). Sozialhilfeunterstützungen werden an die Aufwendungen für den Grundbedarf, für eine angemessene Wohnung, für obligatorische Versicherungen, medizinische Behandlung und Pflege, Tagesbetreuung, familienstützende Massnahmen sowie an weitere notwendige Aufwendungen gewährt (§ 6 Abs. 1 SHG). Für die Bemessung der Unterstützung sind Einkünfte einzubeziehen, bewegliches Vermögen zu veräussern und unbewegliches Vermögen zu belehnen oder zu veräussern (§ 7 Abs. 1 SHG).

Gemäss § 11 des Sozialhilfegesetzes in Verbindung mit § 17a der Sozialhilfeverordnung gelten für unterstützte Personen folgende Pflichten:

Auskunftspflicht	Unterstützte Personen sind verpflichtet, den Sozialen Diensten alle unterstützungsrelevanten Auskünfte zu ihrer finanziellen und persönlichen Situation zu geben. Veränderungen in den Lebensumständen (z.B. Umzug, Arbeitsaufnahme, Änderung der Einkommensverhältnisse, usw.) müssen sofort mitgeteilt werden. Werden wichtige Unterlagen nicht vorgelegt, kann keine Sozialhilfe bezahlt werden.
Mitwirkungs- und Minderungspflicht	Unterstützte Personen sind verpflichtet, mit den Behörden und Organen zusammenzuarbeiten und deren Auflagen und Weisungen zu befolgen. Insbesondere sind sie verpflichtet, aktiv Massnahmen zu ergreifen, um die eigene finanzielle Lage zu verbessern und damit die Unterstützungsbedürftigkeit zu mindern.
Meldepflicht	Alle unterstützungsrelevanten Veränderungen der finanziellen und persönlichen Situation müssen unaufgefordert und umgehend den Sozialen Diensten mitgeteilt werden.
Geltendmachung von Ansprüchen	Die Sozialhilfe hat ergänzenden Charakter. Deshalb sind unterstützten Personen verpflichtet, sämtliche Ansprüche auf finanzielle Leistungen oder Einnahmen geltend zu machen.
Arbeit	Unterstützte Personen sind verpflichtet, sich um den Erhalt einer Arbeitsstelle zu bemühen. Es können monatlich Arbeitsbemühungen verlangt werden.
Integration	Unterstützte Personen sind verpflichtet, an Beschäftigungs- und Integrationsprogrammen teilzunehmen, wenn diese von der Sozialhilfebehörde angeordnet werden.
Motorfahrzeug	Wird weder aus beruflichen noch medizinischen Gründen ein Motorfahrzeug benötigt, sind die Nummernschilder zu deponieren. Die Fahrzeuge müssen verkauft werden, wenn der Wert über dem Vermögensfreibetrag liegt.
Rückzahlungspflicht rechtmässiger Bezug	Personen, welche während oder nach dem Bezug sozialhilferechtlicher Unterstützungsleistungen zu erheblichem Einkommen oder Vermögen kommen, sind verpflichtet, die bezogenen Unterstützungsleistungen zurückzuzahlen. Massgebend für die Berechnung ist § 24 SHV.
Rückzahlungspflicht unrechtmässiger Bezug	Das Gesetz (Art. 148a StGB) bestraft den unrechtmässigen Bezug von Sozialhilfe mit einer Freiheitsstrafe von bis zu einem Jahr oder einer Geldstrafe. Selbst wenn keine böswillige Absicht vorliegt, können diese Strafen verhängt werden. Ein unrechtmässiger Bezug von Sozialhilfe liegt vor, wenn jemand unwahre oder unvollständige Angaben macht oder Tatsachen verschweigt. Für ausländische Staatsangehörige kommt erschwerend hinzu, dass das Gericht bei einer Verurteilung – ausser in leichten Fällen – grundsätzlich immer eine Landesverweisung anordnen muss (Art. 66a Abs. 1 lit. e StGB).
Ferien/ Ortsabwesenheiten	Ferienabwesenheiten von bis zu vier Wochen pro Jahr sind innerhalb der regulären Unterstützung möglich, sofern sie mit der Sozialberatung abgesprochen sind. Unbewilligte Abwesenheiten können zu Leistungskürzungen führen, dürfen jedoch die berufliche und soziale Integration nicht beeinträchtigen. Ferien dürfen nicht unmittelbar zu Beginn einer Integrationsmassnahme bezogen werden.

10. Informationen zu den Unterstützungsleistungen

Gültig ab 01.01.2026

Grundbedarf (§ 6 Abs. 1 und 3 SHG, § 8 und 9 SHV)

Haushaltgrösse	Pauschale pro Monat in CHF
1 Person	1'061.00
2 Personen	1'624.00
3 Personen	1'974.00
4 Personen	2'271.00
5 Personen	2'568.00
pro weitere Person	216.00
Junge Erwachsene (18-25 J.)	812.00

Der Grundbedarf umfasst die folgenden Ausgabenpositionen:

• Nahrungsmittel, Getränke, Tabakwaren	• Bekleidung, Schuhe
• Energieverbrauch ohne Wohnnebenkosten	• Laufende Haushaltführung inkl. Kehrichtgebühren
• Kleine Haushaltgegenstände	• Gesundheitspflege ohne Selbstbehalte und Franchisen
• Verkehrsauslagen inkl. Umweltschutzabonnement	• Nachrichtenübermittlung
• Bildung und Unterhaltung	• Körperpflege
• persönliche Ausstattung	• auswärts eingenommene Getränke und Übriges

Wohnungskosten (§ 6 Abs. 1 SHG, § 11 SHV)

Die zuständige Gemeinde setzt ortsübliche Mietzinslimiten fest. In Birsfelden gelten folgende Maximalmieten:

Personenhaushalt	Maximalmiete inkl. Nebenkosten in CHF
1 Person	1'160.00
2 Personen	1'425.00
3 Personen	1'665.00
4 Personen	1'895.00
ab 5 Personen	2'020.00
Junge Erwachsene (18-25 J.)	713.00

Bei Haushalten mit nicht unterstützten Personen wird die Maximalmiete gemäss der Kopfquote reduziert.

Kantonale Krankenversicherung- Durchschnittsprämien

Personenhaushalt	Durchschnitt Krankenkassen Prämien 2026
Erwachsene	672.70
Junge Erwachsene	484.60
Kinder	161.10