



Eingangsstempel der Schweizer Vertretung in:

Gesuch um Ausrichtung einer Unterstützung gemäss Bundesgesetz vom 26. September 2014 über Schweizer Personen und Institutionen im Ausland (Auslandsschweizergesetz, ASG; SR 195.1)

1. Name 2. Vorname

3. Geburtsdatum 4. Heimatort/e

5. Staatsangehörigkeit/en; **ALLE** aufführen:

6. Genaue Adresse

7. Ledig

Verheiratet¹: Name und Vorname, Geburtsdatum, Heimatort/e
Staatsangehörigkeit/en (alle aufführen) des
Ehegatten/der Ehegattin

.....

.....

.....

Verwitwet: Name und Vorname, Geburts- und Todesdatum
des Ehegatten/der Ehegattin

.....

.....

.....

Geschieden: Name und Vorname und Geburtsdatum des/der
geschiedenen Ehegatten/in

.....

Ort und Datum der Scheidung

.....

Gerichtlich getrennt: Ort und Datum der Trennung

.....

8. Wenn getrennt lebend: Adresse des Ehegatten/der Ehegattin:

.....

9. Kinder (Minder- und Volljährige) des Gesuchstellers und des Ehegatten/der Ehegattin des Gesuchstellers

Name und Vorname Geburtsdatum Adresse Alle Staatsangehörigkeiten

.....
.....
.....
.....

Inhaber/in der elterlichen Sorge (entscheidungsbefugt) bei minderjährigen Kindern:

.....

10. Eltern Gesuchsteller und Eltern des Ehegatten/der Ehegattin des Gesuchstellers:

Name und Vorname Geburtsdatum Adresse Alle Staatsangehörigkeiten

.....
.....
.....
.....

11. Wer lebt im Haushalt der gesuchstellenden Person? (Name, Vorname, Geburtsdatum, Verwandtschaftsgrad, Staatsangehörigkeit/en)

.....
.....
.....

Gesuchsteller/in

Ehegatte/-gattin

12. Geburtsort

.....

.....

13. AHV -Nummer

.....

.....

14. Muttersprache

.....

.....

15. Bevorzugte Korrespondenz-
sprache (d / fr / it)

.....

.....

16. Weitere Sprachkenntnisse

.....

.....

17. Seit wann ununterbrochen
im Ausland?
(Genaueres Datum angeben)

.....

.....

18. Seit wann im Aufenthaltsstaat?
(Genaueres Datum angeben)

.....

.....

19. Letzte Wohngemeinde in der
Schweiz

.....

.....

20. Abgemeldet am
 21. Berufsausbildung
 22. Gegenwärtige Tätigkeit

Nicht zutreffendes durchstreichen

Gesuchsteller/in

Ehegatte/-gattin

23. Einnahmen Schweiz +
 Ausland (in lokaler Währung)
 a) Lohn
 b) Erträge aus Vermögen
 c) AHV/IV²-Rente
 d) Andere Renten- und
 Sozialleistungen
 e) Kranken- oder Unfallgelder
 f) Alimente / Unterhaltsbeitrag
 g) Unterstützungen von
 Verwandten
 h) Unterstützung des
 Aufenthaltsstaates
 i) Sonstige Einnahmen
- 24 Vermögen
 (in lokaler Währung)
 a) Grundbesitz
 b) Wertschriften, Sparguthaben
 c) Pensionskassenguthaben
 Bei Bezug:
 Wann:
 Betrag:
 d) Andere Vermögen
 (Auto, Mobiliar, etc.)
 e) Forderungen

25. Schulden

a) Grundpfandschulden

b) Hypothekarzins pro Monat

c) Andere Schulden

d) Abzahlungen pro Monat

Gläubiger (Name)

² Alters- und Hinterlassenenrente / Invalidenrente

Gesuchsteller/in

Ehegatte/-gattin

26. Gesundheitszustand

27. Hängiges Unterstützungsgesuch bei

28. Bestehen Erwachsenenschutzmassnahmen? ja nein

29. Mitglied des Schweizerischen Solidaritätsfonds

Gesuchsteller/in

Ehegatte / Ehegattin

nein ja, jährlicher Beitrag

nein ja, jährlicher Beitrag

30. Mitglied der freiwilligen AHV/IV

Gesuchsteller/in

Ehegatte / Ehegattin

nein ja, jährlicher Beitrag

nein ja, jährlicher Beitrag

31. Krankenversicherung

Gesuchsteller/in

Ehegatte / Ehegattin

nein ja, Name

nein ja, Name

32. Nachgesuchte Hilfe

Einmalige Unterstützung für

Monatliche Unterstützung für

Übernahme der Heimreisekosten nach

(gewünschter Niederlassungsort in der Schweiz)

33. Ursache der Hilfsbedürftigkeit

34.

a) Was wurde/wird unternommen, um die Hilfsbedürftigkeit zu überwinden?

.....

.....

.....

b) Wurde die Verwandtenunterstützungspflicht abgeklärt? Unterstützungspflichtig sind Eltern, Kinder, Grosseltern und Enkel

ja Ergebnis:

.....

nein Weshalb nicht?

.....

35. Bemerkungen

.....

.....

**BITTE FORMULAR VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN, DAMIT KÖNNEN UNNÖTIGE
VERZÖGERUNGEN IN DER GESUCHSBEARBEITUNG VERMIEDEN WERDEN**

Erklärung

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Ich erkläre mich bereit, den Sozialhilfeorganen auf Verlangen über meine persönlichen Verhältnisse weitere Auskünfte zu erteilen. Ich nehme zur Kenntnis, dass unwahre und unvollständige Angaben die Ablehnung oder den Entzug der Hilfe zur Folge haben können.

Datum und Unterschrift der gesuchstellenden Person oder ihres Vertreters:

.....

Datum und Unterschrift des Ehegatten/der Ehegattin (gilt auch Konkubinatspaare und Paare in eingetragener Partnerschaft) oder seines/ihres Vertreters:

.....

Geprüft durch die Schweizer Vertretung: Ort, Datum und Unterschrift

.....