Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Statistik BFS

Schweizerische Sozialhilfe-empfängerstatistik

Fragebogen wirtschaftliche Sozialhilfe (WSH)

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 wirtschaftliche Sozialhilfe

(WSH Stichtagszustand)

Wichtig: Der vorliegende Fragebogen muss dann ausgefüllt werden, wenn die wirtschaftliche Sozialhilfe für die Unterstützungseinheit durch die Kantone/Gemeinden finanziert wird. Das ist dann der Fall, wenn **die antragstellende Person Schweizer/Schweizerin ist oder einen der Aufenthaltsstatus unter Variable 4.05** (Seite 4) **hat**.

Hat die antragstellende Person den Aufenthaltsstatus «Asylsuchende/r (N)» oder «Vorläufig aufgenommene Person (F -7 Jahre)», muss der Fragebogen SH-AsylStat ausgefüllt werden; hat die antragstellende Person den Aufenthaltsstatus «Flüchtling mit Asyl (B -5 Jahre)» oder «Vorläufig aufgenommener Flüchtling (F -7 Jahre)», muss der Fragebogen SH-FlüStat ausgefüllt werden.

Stichtagszustand

Für die Statistik muss für jedes Dossier 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.**

Leistungsart und Umfang des Fragebogens

Je nach Leistungsart müssen alle Kernvariablen des Fragebogens oder ein reduzierter Anteil an Kernvariablen ausgefüllt werden. Welche **Kernvariable** für welche Leistungsart ausgefüllt werden muss, wird im vorliegenden Papierfragebogen durch Farben gekennzeichnet:

- Handelt es sich um einen **regulären Fall mit** oder **ohne Zielvereinbarung (Leistungsart 1** und **2)**, dann müssen alle Variablen, welche sowohl **rot**, wie auch **blau** und **grün** hinterlegt sind, beantwortet werden.
- Handelt es sich um eine **einmalige Zahlung mit Budget** oder um eine **Bevorschussung ALV (Leistungsart 3** und **5)**, dann muss ein reduzierter Fragebogen ausgefüllt werden. Dieser umfasst diejenigen Variablen, die **rot** und **blau** hinterlegt sind.
- Handelt es sich um eine **einmalige Zahlung ohne Budget (Leistungsart 4)**, dann muss ein reduzierter Fragebogen ausgefüllt werden. Dieser umfasst diejenigen Variablen, die **rot** hinterlegt sind.

Bei den **weiss** hinterlegten Variablen handelt es sich um **Nicht-Kernvariablen**. Diese können von den Erhebungsstellen bei Bedarf ausgefüllt werden. Eine Ausnahme bilden folgende vier Kantone: Appenzell-Ausserrhoden, 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 Sozialhilfeempfängerstatistik 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 1.03	Kennnummer (AHV-Nummer)	
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

Je nach Leistungsart muss entweder der gesamte Fragebogen oder ein reduzierter Fragebogen ausgefüllt werden. Konsultieren Sie bitte dazu die Informationen zum Fragebogen wirtschaftliche Sozialhilfe auf Seite 2.

Var 1.00 Leistungsart

		Fragebogen ausfüllen:
Reguläre Unterstützung ohne Zielvereinbarung	01	→ rot, blau + grün
Reguläre Unterstützung mit Zielvereinbarung	02	→ rot, blau + grün
Einmalige Zahlung mit Budget	03	→ rot + blau
Einmalige Zahlung ohne Budget	04	→ rot
Bevorschussung ALV	05	→ rot + blau

Var 1.02 Aufnahmedatum — Tag Monat Jahr

Var 2.06 Zivilrechtlicher Wohnsitz — PLZ

Var 2.07 Ort / Gemeinde

Var 3.01 Unterstützungswohnsitz — PLZ

Der Unterstützungswohnsitz muss nur angegeben werden, falls er sich vom zivilrechtlichen Wohnsitz unterscheidet.

Var 3.02 Ort / Gemeinde

Var 3.03 Aufenthaltsort — PLZ

Der Aufenthaltsort muss nur angegeben werden, falls er sich vom zivilrechtlichen Wohnsitz unterscheidet.

Var 3.04 Ort / Gemeinde

Var 3.05 Bürgerort bzw. Ausländer/in — Gemeinde

Bei Schweizer/in Bürgerort angeben; bei Ausländer/in «Ausland» eintragen.

Var 3.06/3.07 Wohnhaft in der Gemeinde seit

Mehr als zwei Jahre 01 → Var 4.01

Weniger als zwei Jahre Tag Monat Jahr

Var 3.08 Zuzug in die Gemeinde von (Gemeinde) — Gemeinde

Bei Zuzug aus dem Ausland «Ausland» eintragen.

Weiss nicht – 1

Var 3.09 Zuzug in die Gemeinde von (Land) — Land

Erfolgte der Zuzug aus dem Ausland, das Land eintragen.

Weiss nicht – 1

Var 3.10/3.11 Wohnhaft im Kanton seit

Mehr als zwei Jahre 01 → Var 4.01

Weniger als zwei Jahre Tag Monat Jahr

Var 3.12 Zuzug in den Kanton von — Kanton

Erfolgte der Zuzug aus dem Ausland, dann ist unter Kanton «Ausland» auszufüllen und anschliessend das Land, aus dem der Zuzug erfolgte, einzutragen.

Land

Weiss nicht – 1

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 ☐
- Verheiratet 02 ☐
- Getrennt 03 ☐
- Verwitwet 04 ☐
- Geschieden 05 ☐
- In eingetragener Partnerschaft 06 ☐
- Weiss nicht –1 ☐

Var 4.04 Nationalität ☐ → Wenn CH weiter mit Var 4.06
- Weiss nicht –1 ☐

Var 4.05 Aufenthaltsstatus
- Jahresaufenthalt (B) (ohne Flüchtling mit Asyl B) 01 ☐
- Niederlassung (C) (inkl. Flüchtling mit Asyl C) 02 ☐
- Kurzaufenthalt (L) 03 ☐
- Vorläufig aufgenommener Flüchtling 7+ (F) 16 ☐
- Vorläufig aufgenommene Person 7+ (F)/(VA 7+) 17 ☐
- Flüchtling mit Asyl 5+ (B) 18 ☐
- Keine Bewilligung 06 ☐
- Anderes 07 ☐
- Weiss nicht –1 ☐

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

			Mitglied Nr.	Mitglied Nr.	Mitglied Nr.
Var 5.p.08	Sozialversicherungsnummer (neue AHV-Nummer)				
Var 5.p.01	Beziehung zur antragstellenden Person				
	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, Neffe, 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	01			
	Weiblich	02			
	Weiss nicht	–1			
Var 5.p.03	Geburtsjahr				
Var 5.p.04	Zivilstand				
	Ledig	01			
	Verheiratet	02			
	Getrennt	03			
	Verwitwet	04			
	Geschieden	05			
	In eingetragener Partnerschaft	06			
	Weiss nicht	–1			
Var 5.p.05	Nationalität				→ Wenn CH weiter mit Var 5.p.07
	Weiss nicht	–1			
Var 5.p.06	Aufenthaltsstatus				
	Jahresaufenthalt (B) (ohne Flüchtling mit Asyl B)	01			
	Niederlassung (C) (inkl. Flüchtling mit Asyl C)	02			
	Kurzaufenthalt (L)	03			
	Flüchtling mit Asyl 5- (B)	14			
	Vorläufig aufgenommener Flüchtling 7- (F)	15			
	Vorläufig aufgenommener Flüchtling 7+ (F)	16			
	Vorläufig aufgenommene Person 7+ (F)/(VA 7+)	17			
	Flüchtling mit Asyl 5+ (B)	18			
	Asylsuchende/r (N)	19			
	Vorläufig aufgenommene Person 7- (F)/(VA 7-)	20			
	Keine Bewilligung	06			
	Anderes	07			
	Weiss nicht	–1			

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

Demografie der weiteren Mitglieder der Unterstützungseinheit

			Mitglied Nr.	Mitglied Nr.	Mitglied Nr.	
Var 5.p.07	In der Schweiz seit wann	Jahr				
		Seit Geburt	01 ☐	☐	☐	

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

Var 5.p.09	Höchste abgeschlossene Ausbildung					
	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	☐	☐	☐	→ Var 5.i.1
	Beschäftigungsprogramm für Ausgesteuerte	10	☐	☐	☐	→ Var 5.i.1
	Auf Stellensuche, beim Arbeitsamt gemeldet	11	☐	☐	☐	→ Var 5.i.1
	Auf Stellensuche, nicht beim Arbeitsamt gemeldet	12	☐	☐	☐	→ Var 5.i.1
	Anderes (erwerbslos)	21	☐	☐	☐	→ Var 5.i.1
	Nichterwerbspersonen					
	In Ausbildung (ohne Lehrlinge)	13	☐	☐	☐	→ Var 5.i.1
	Haushalt, familiäre Gründe	14	☐	☐	☐	→ Var 5.i.1
	Rentner/in	15	☐	☐	☐	→ Var 5.i.1
	Vorübergehend arbeitsunfähig	16	☐	☐	☐	→ Var 5.i.1
	Dauerinvalidität	17	☐	☐	☐	→ Var 5.i.1
	Keine Chance auf dem Arbeitsmarkt	18	☐	☐	☐	→ Var 5.i.1
	Anderes (nichterwerbstätig)	22	☐	☐	☐	→ Var 5.i.1
	Weiss nicht	–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)

			Mitglied Nr.	Mitglied Nr.	Mitglied Nr.
Var 5.i.1	**Beziehung zur antragstellenden Person**				
	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, Neffe, 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

		Mitglied Nr.	Mitglied Nr.	Mitglied Nr.
Var 5.i.3	Kennnumer des HH-Mitglieds (AHV-Nummer)			
Var 5.i.4	Sozialversicherungsnummer des HH-Mitglieds (neue AHV-Nummer)			

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 ☐	→ Var 7.011
Stationäre Einrichtungen, Heime	Stationäre Einrichtung (z.B. Klinik, Heim)	05 ☐	→ Var 7.011
	Begleitetes Wohnen	06 ☐	→ Var 7.011
Besondere Wohnformen	Pension/Hotel	04 ☐	→ Var 6.03
	Fahrende	08 ☐	→ Var 6.03
	Ohne feste Unterkunft	09 ☐	→ Var 6.03
	Kollektivunterkunft für Asylsuchende, vorläufig aufgenommene Personen oder Flüchtlinge	19 ☐	
Weiss nicht		–1 ☐	

Var 6.02 Wohnungsgrösse gesamt

Zimmeranzahl: 1.0	01 ☐
Zimmeranzahl: 1.5	02 ☐
Zimmeranzahl: 2.0	03 ☐
Zimmeranzahl: 2.5	04 ☐
Zimmeranzahl: 3.0	05 ☐
Zimmeranzahl: 3.5	06 ☐
Zimmeranzahl: 4.0	07 ☐
Zimmeranzahl: 4.5	08 ☐
Zimmeranzahl: 5.0	09 ☐
Zimmeranzahl: 5.5	10 ☐
Zimmeranzahl: 6.0	11 ☐
Zimmeranzahl: 6.5	12 ☐
Zimmeranzahl: 7.0	13 ☐
Zimmeranzahl: 7.5 und mehr	14 ☐
Weiss nicht	–1 ☐

Var 6.03 Mietkosten ganze Wohnung ☐

Mietzins inkl. NK bzw. Hypothekarzinsen

Var 6.04 Mietkosten anteilsmässig ☐

Effektiver Mietanteil inkl. NK

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 *Es 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 ☐	→ 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 7.021	Normalarbeitszeit pro Woche		Stunden	☐☐	
Var 7.022	Keine regelmässige Arbeitszeit?			Ja 01 ☐	
				Nein 02 ☐	
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 ☐	
Var 7.04	Hauptgrund für Teilzeit		In Ausbildung	01 ☐	
			Behindert/Unfall	02 ☐	
			Krankheit	03 ☐	
			Haushalt; familiäre Gründe	04 ☐	
			Keine Vollzeitstelle gefunden	05 ☐	
			Zusätzliche Nebentätigkeit	06 ☐	
			Anderes	07 ☐	
			Weiss nicht	– 1 ☐	
Var 7.05	Weiterer Grund für Teilzeit		In Ausbildung	01 ☐	
			Behindert/Unfall	02 ☐	
			Krankheit	03 ☐	
			Haushalt; familiäre Gründe	04 ☐	
			Keine Vollzeitstelle gefunden	05 ☐	
			Zusätzliche Nebentätigkeit	06 ☐	
			Anderes	07 ☐	
			Weiss nicht	– 1 ☐	

Arbeit und Ausbildung der antragstellenden Person

Variablen Var 7.06 – Var 7.08 nur ausfüllen, wenn Person erwerbslos ist

(mindestens eine Auswahl in den Kategorien 9–12 oder 21 der Variable 7.011–7.014 «Erwerbssituation»).

Var 7.06 Datum der Arbeitslosmeldung — Tag ☐☐ Monat ☐☐ Jahr ☐☐☐☐

Var 7.07 Ausgesteuert

- Ja 01 ☐
- Nein 02 ☐ → Var 7.09
- Nicht bekannt 03 ☐ → Var 7.09

Var 7.08 Ausgesteuert seit — Tag ☐☐ Monat ☐☐ Jahr ☐☐☐☐

Var 7.09 Erlernter Beruf ☐☐☐☐☐

- Keinen 00 ☐

Var 7.10 Letzte oder gegenwärtige berufliche Tätigkeit ☐☐☐☐☐

- Keine 00 ☐ → Var 7.12

Var 7.11 Branche

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

Var 7.12 Wie oft in den letzten 3 Jahren arbeitslos gewesen

Arbeitslos bedeutet beim RAV als arbeitslos gemeldet.

- Nie 00 ☐
- Einmal 01 ☐
- Mehrmals 02 ☐
- Unbekannt –1 ☐

Arbeit und Ausbildung der antragstellenden Person

Var 7.13 Höchste abgeschlossene Ausbildung

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 7.14 Eine Ausbildung vor dem Abschluss abgebrochen

Ja	01 ☐	
Nein	02 ☐	→ Var 8.01

Var 7.15 Letzte abgebrochene Ausbildung

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 ☐

GESUNDHEIT

Gesundheit der antragstellenden Person

Var 8.01 IV-Eingliederungsmassnahmen

- Ja 01 ☐
- Nein 02 ☐
- In Abklärung 03 ☐

Gesundheit aller Mitglieder des Haushaltes

Var 8.02 Pflegebedürftige Personen im Haushalt insgesamt — Anzahl ☐ → wenn 0 weiter mit Var 9.01

Var 8.03 Pflege oder Betreuung durch

- Haushaltsmitglied 01 ☐
- Organisation/Institution (Gemeinde/Kirche/Hilfswerk) 02 ☐
- Andere 03 ☐
- Weiss nicht –1 ☐

Krankenversicherung der antragstellenden Person

Var 9.01 Krankenversicherung — Grundversicherung

- Ja 01 ☐
- Nein 02 ☐

Var 9.02 Zusatzversicherung

- Ja 01 ☐
- Nein 02 ☐

Var 9.04 Krankenkasse Name
Grundversicherung ☐

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)
Erwerbseinkommen netto, d.h. nach Sozialabzügen, aber vor Abzug der Steuern und Freibeträge.

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
Für die gesamte Unterstützungseinheit
Ja 01 ☐
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

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

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) *Erwerbseinkommen netto, d.h. nach Sozialabzügen, aber vor Abzug der Steuern und Freibeträge.*	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					
	Andere Einnahmen						
Var 11.p.131	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

			Mitglied Nr.	Mitglied Nr.	Mitglied Nr.	
Var 11.p.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 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	01	☐	☐	☐	
	Nein	02	☐	☐	☐	→ Var 12.01
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 12.01	Vermögensfreibetrag *Nur «Ja» eingeben, wenn mehr als 1000 Fr.*	Ja	01	☐
		Nein	02	☐
Var 12.02	Einkommen aus Vermögen	Betrag/Stichmonat		
		Keines	00	☐
Var 12.03	Guthaben Pensionskasse (2. Säule)	Ja	01	☐
		Nein	02	☐
		Nicht bekannt	03	☐
Var 12.04	Wohneigentum vorhanden	Ja	01	☐
		Nein	02	☐
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 13.011
		In Abklärung	03 ☐	→ Var 13.011
Var 12.162		Betrag/Stichmonat		

Finanzielle Belastungen der gesamten Unterstützungseinheit im Stichmonat

Var 13.011	Weitere Versicherungsprämien	Ja	01 ☐	
		Nein	02 ☐	→ Var 13.021
Var 13.012		Betrag/Stichmonat		
Var 13.021	Schuldenbelastung inkl. Steuerschulden (Schätzung)	Ja	01 ☐	
		Nein	02 ☐	→ Var 13.03
Var 13.022		Betrag/Stichmonat		
Var 13.03	Einkommenspfändung	Ja	01 ☐	
		Nein	02 ☐	
Var 13.041	Unterhaltsbeitrag an Ehepartner bzw. Kinder	Ja	01 ☐	
		Nein	02 ☐	→ Var 14.16
Var 13.042		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

Antrag der antragstellenden Person

Var 15.01 Antrag

Neues Dossier	01	☐
Wiederaufnahme nach Unterbrechung (mind. 6 Monate ohne Bezug)	02	☐
Laufendes Dossier ohne Unterbrechung	03	☐
Weiss nicht	–1	☐

Var 15.02 Frühere Unterstützung

Ja	01	☐
Nein	02	☐ → Var 15.04

Var 15.03 Dauer der letzten Unterstützung — Anzahl Monate

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

Materielle Grundsicherung		Betrag/ Stichmonat
Var 15.0401	Grundbedarf I	
Var 15.0402	Zuschlag zum Grundbedarf I	
Var 15.0403	Grundbedarf II	
Var 15.0404	Angerechnete Miet-/Wohnkosten	
Var 15.0405	Medizinische Grundversorgung	

Situationsbedingte Leistungen		Betrag/ Stichmonat
Var 15.0406	Allgemeine Erwerbsunkosten (Pauschale)	
Var 15.0407	Spezielle Erwerbsunkosten	
Var 15.0408	Kosten für Kinderbetreuung	
Var 15.0409	Schule und Erstausbildung	
Var 15.0410	Therapie-, Klinik- oder Heimkosten	
Var 15.0411	Pauschale für Personen in stationären Einrichtungen (Sackgeld)	
Var 15.0412	Weitere sonstige Leistungen	

Berechnung nach revidierten SKOS – Richtlinien (ab 2005)

Materielle Grundsicherung		Betrag/ Stichmonat
Var 15.0413	Grundbedarf	
Var 15.0414	Minus: Sanktion	
Var 15.0404	Angerechnete Miet-/Wohnkosten	
Var 15.0405	Medizinische Grundversorgung	

Situationsbedingte Leistungen		Betrag/ Stichmonat
Var 15.0418	Effektive Erwerbsunkosten	
Var 15.0408	Kosten für Kinderbetreuung	
Var 15.0409	Schule und Erstausbildung	
Var 15.0410	Therapie-, Klinik- oder Heimkosten	
Var 15.0411	Pauschale für Personen in stationären Einrichtungen (Sackgeld)	
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	
Var 16.03	Auszahlungsbeträge als Überbrückung vorrangiger Leistungen gewährt	Ja	01	
		Nein	02	

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

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.