

Berechnungsblatt zur Bemessung der Sozialhilfe (Entschädigung für Haushaltsführung und Konkubinatsbeitrag)

Monat/Jahr: _____

Partner/in: _____

Klient/in: _____

Ausgaben:

Materielle Grundsicherung

		Fr. pro Monat	Fr. pro Monat
B.2	Grundbedarf für den Lebensunterhalt (GBL) für _____-Personen-Haushalt	Fr. _____.	Fr. _____.
B.3	Wohnungskosten <input type="checkbox"/> mit NK <input type="checkbox"/> ohne NK	Fr. _____.	Fr. _____.
B.3	Allfällige Wohn-Nebenkosten	Fr. _____.	Fr. _____.
B.4	Medizinische Grundversorgung		
	▪ Grundversicherung KVG	Fr. _____.	Fr. _____.
	▪ Weitere _____	Fr. _____.	Fr. _____.

Situationsbedingte Leistungen (Gestehungskosten) bei Berufstätigkeit/Integrationsmassnahmen

C.1.2	▪ Mehrkosten auswärtige Verpflegung	Fr. _____.	Fr. _____.
	▪ Zusatzkosten Verkehrsauslagen	Fr. _____.	Fr. _____.
C.1.3	▪ Fremdbetreuung Kinder	Fr. _____.	Fr. _____.
	▪ Weitere _____	Fr. _____.	Fr. _____.
	Total Grundsicherung	Fr. _____.	Fr. _____.

Integrationszulage

C.2	Integrationszulage (IZU): 1. Person	Fr. _____.	Fr. _____.
	Integrationszulage (IZU): 2. Person	Fr. _____.	Fr. _____.
C.2	Integrationszulage für Alleinerziehende	Fr. _____.	Fr. _____.
C.3	Minimale Integrationszulage (MIZ)	Fr. _____.	Fr. _____.
	Total Integrationszulagen	Fr. _____.	Fr. _____.

Weitere situationsbedingte Leistungen

C.1.1	Krankheits-/behinderungsbed. Spezialauslagen	Fr. _____.	Fr. _____.
	▪ Weitere _____	Fr. _____.	Fr. _____.
	Total situationsbedingte Leistungen	Fr. _____.	Fr. _____.

Erweiterung SKOS-Budget

(Ausgaben nicht unterstützte/r Konkubinatspartner/in)

Pauschale für KK-Franchise, Selbstbehalte	Fr. _____.	
Unterhaltsverpflichtungen (FA, KA)	Fr. _____.	
Steuern (1/12)	Fr. _____.	
Versicherungen (Hausrat, Haftpflicht) (1/12)	Fr. _____.	
Schuldentilgung	Fr. _____.	
Total Budgeterweiterung	Fr. _____.	
Total anrechenbarer Aufwand	Fr. _____.	Fr. _____.

Einnahmen:

E.1.1	Erwerbseinkommen: 1. Person	Fr. _____.	Fr. _____.
	Erwerbseinkommen: 2. Person	Fr. _____.	Fr. _____.
	Kinder-/Ausbildungszulagen	Fr. _____.	Fr. _____.
E.1.3	Einkommen Minderjähriger	Fr. _____.	Fr. _____.
F.3	Alimente, Alimentenbevorschussung	Fr. _____.	Fr. _____.
F.1	Einkommen aus Renten/Versicherungen	Fr. _____.	Fr. _____.
	Individuelle Prämienverbilligung (IPV)	Fr. _____.	Fr. _____.
	Weitere Einnahmen _____	Fr. _____.	Fr. _____.
	_____	Fr. _____.	Fr. _____.
	Total Einnahmen	Fr. _____.	Fr. _____.
E.1.2	Abzüglich Einkommens-Freibetrag (EFB)	Fr. -_____.	Fr. -_____.
	Total anrechenbares Einkommen nach Abzug EFB	Fr. _____.	Fr. _____.
	Mehreinnahmen/Fehlbetrag Partner/-in	Fr. _____.*	

F.5.2	Entschädigung für Haushaltsführung	Fr. _____.
F.5.1	Konkubinatsbeitrag	Fr. _____.

**Total anrechenbares Einkommen inkl.
Entschädigung für Haushaltsführung/ Konkubinatsbeitrag** Fr. _____.

Mehreinnahmen/Fehlbetrag Klient/in Fr. _____.

* Mehreinnahmen werden im Budget Klient/in bei den Einnahmen als Entschädigung für Haushaltsführung (F.5.2) oder Konkubinatsbeitrag (F.5.1) angerechnet