**BESTÄTIGUNG**

ausgestellt im Sinne von Artikel 45 Abs. 2 des Bundesgesetzes über das Schweizer Bürgerrecht (Amtshilfe)

**Name :**       **Vorname :**       **AHV-Nr. :**       **Geburtsdatum :**       **Staatsangehörige/r aus :**

**Die eingangs erwähnte Person**

**hat in den drei Jahren vor Ausstellung dieser Bestätigung keine Sozialhilfe von unserem Dienst bezogen**

**Die eingangs erwähnte Person**

**ist unserem Dienst bekannt** **und hat in den drei Jahren vor Ausstellung dieser Bestätigung Sozialhilfe von unserem Dienst bezogen** (Art. 7 Abs. 3 Verordnung über das Schweizer Bürgerrecht ‒Bürgerrechtsverordnung, BüV):

Finanzhilfe laufend durchschnittlicher Betrag/Monat: Fr.

Finanzhilfe abgeschlossen (Monat, Jahr)

**Wohnhaft in der Gemeinde seit :**

**Schuldner/in/nen der Sozialhilfeschuld :**

die eingangs erwähnte Person, ggf. solidarisch mit :

Ehepartner/in, eingetragene Partnerin/eingetragener Partner

feste Lebensgefährtin/fester Lebensgefährte

ein Elternteil/beide Elternteile, denn während des Unterstützungszeitraums:

war die Person minderjährig

war die Person junge/r Erwachsene/r in Ausbildung

**Höhe der gewährten Sozialhilfe :**

Höhe der Leistungen nach SHG in den letzten drei Jahren Fr.

davon soziale Eingliederungsmassnahmen nach SHG Fr.

davon Unterstützungsmissbrauch Fr.

betrifft nur die erwähnte Person

betrifft die erwähnte Person und seine Unterstützungseinheit (Familie, eingetragene Partnerschaft, stabile Konkubinat)

**Besondere persönliche Verhältnisse (gemäss Art. 9 BüV)**

D. h.: körperliche, geistige oder psychische Behinderung, schwere oder lang andauernde Krankheit, ausgeprägte Lern-, Lese- oder Schreibschwäche, Erwerbsarmut, Wahrnehmung von Betreuungsaufgaben, Sozialhilfeabhängigkeit, zu der es wegen einer erstmaligen formalen Bildung in der Schweiz kam, sofern die Sozialhilfeabhängigkeit nicht durch persönliches Verhalten herbeigeführt wurde.

Nein

Ja, besondere persönliche Verhältnisse im Sinne von Art. 9 BüV, über die das Einbürgerungsamt in Kenntnis zu setzen ist

Allfällige Erläuterungen :

**Rückerstattung der Schuld**  derzeit keine Rückerstattung verlangt

regelmässige Rückerstattung

unregelmässige Rückerstattung

geringe oder keine Rückerstattung, hängige Betreibung/Verlustschein erstellt

Neubeurteilung durch Sozialdienst laufend

Sozialhilfebehörde hat auf Rückerstattung verzichtet

**Allfällige Bemerkungen :**

NAME DES REGIONALEN SOZIALDIENSTES :

Telefon :

Ort und Datum :       Siegel und Unterschrift :