

GASTFAMILIE /ANTRAGSTELLERIN

Name und Vorname

Adresse

Telefonnummer / Mobil

E-Mail

Bankverbindung

IBAN-Nr.

Bank:

*Wie viele Flüchtlinge wohnen
bei Ihnen?*

Seit wann?

*Erhalten Sie bereits eine
Entschädigung?*

Ja Nein

*Wie lange sind Sie bereit,
die Flüchtlinge bei Ihnen
unterzubringen?*

Haben ihre Gäste den Schutzstatus S beim BAZ (Bundesasylzentrum) beantragt/erhalten?

beantragt erhalten

Datum:

ART DER UNTERKUNFT

Separate Wohneinheit Ja

Adresse?

Anzahl Zimmer?

Kochgelegenheit separat gemeinsam

Sanitäre Einrichtungen separat gemeinsam

Allgemeine Ausstattung?
z.B. Radio/TV, Internet,
Waschmaschine usw.

Integriert in den eigenen Haushalt Ja

Wie viele Personen leben normalerweise im Haushalt? Erwachsene Kinder

Anzahl Zimmer gesamt?

Anzahl Zimmer für die Flüchtlinge?

Kochgelegenheit separat gemeinsam

Sanitäre Einrichtungen separat gemeinsam

Allgemeine Ausstattung?
z.B. Radio/TV, Internet,
usw.

PERSONALIEN DER GÄSTE

Person 1

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Nationalität

Telefonnummer

E-Mail

Geschlecht

männlich weiblich

Beruf

Reisepass Nummer

Person 2

Beziehung

EhepartnerIn Konkubinat Andere

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Nationalität

Telefonnummer

E-Mail

Geschlecht

männlich weiblich

Beruf

Reisepass Nummer

Kinder

Name

Vorname

Geschlecht m w m w m w m w

Geburtsdatum

Name

Vorname

Geschlecht m w m w m w m w

Geburtsdatum

Verpflegung

Stellen Sie zusätzlich einen Antrag auf Verpflegungskosten durch die Gemeinde?

Ja Nein

Weitere Auslagen

Haben Sie als Gastfamilie weitere zusätzliche, erwähnenswerte Auslagen?

Ja Nein Betrag pro Monat

ALLGEMEINES:

- 1) Die Entschädigung an Gastfamilien werden frühestens ab dem Monat ausgerichtet, ab welchem die Gemeinde Anspruch auf die Globalentschädigung hat.
- 2) Sämtliche Änderungen im Haushalt, bei der Anzahl Personen usw. sind den Sozialen Diensten umgehend und unaufgefordert zu melden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle von Ihnen gemachten Angaben wahrheitsgemäss und vollständig sind:

Ort und Datum

Unterschriften

Antragstellerin / Antragsteller

Ukrainische Staatsangehörige

Postadresse

SDUR
Soziale Dienst Untersee & Rhein
Schlattingerstrasse 6
Postfach
8253 Diessenhofen