

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) in Altstätten
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

Person 2

Beziehung

EhepartnerIn

Konkubinat

Andere

Name

Vorname

Kinder

Name

Vorname

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

Postadresse

SDUR

Soziale Dienst Untersee & Rhein

Schlattingerstrasse 6

Postfach

8253 Diessenhofen