



Gemeinde **Dagmersellen**

Anmeldeformular für die Fallaufnahme in den Sozialen Dienste Dagmersellen

Personalien:

Name/Vorname:.....

Adresse/ Wohnort:.....

Telefon / Handy:.....

Mail:.....

Beruf /
Arbeit:.....Pensum:.....

Zivilstand:.....seit:.....

Name des Partners / der
Partnerin:.....

Kinder
Name/Alter:.....

Name/Alter:.....

Name/Alter:.....

Themen: (bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen sind möglich)

- Erziehung der Kinder (ich wünsche Beratung in Erziehungsfragen)
- Paarprobleme
- Trennung / Scheidung (ich möchte mich trennen und wünsche Beratung)
- Sucht / Abhängigkeit Substanz(en):.....
- Finanzen: Schuldensanierung z.B. Hilfe bei Betreibungen oder offenen Rechnungen
- Finanzen: freiwillige Lohn-/Rentenverwaltung
- Alimente / Unterhalt (ich wünsche Beratung in Fragen im Zusammenhang mit Alimente)
- Sozialversicherungen (Beratung in den Bereichen AHV, IV, EL, ALV, etc...)
- Krankenkasse (ich wünsche Beratung oder Hilfe in Zusammenhang mit der Krankenkasse)

Anderes:
.....
.....
.....

Dringlichkeit: sehr dringend nicht dringend (kann 1-2 Wochen warten)

Datum und Unterschrift:.....