Erlassabteilung Finanzdepartement

KANTON solothurn

Zusatzblatt zu Gesuch um Erlass - Sozialhilfeunterstützung

durch Sozialamt auszufüllen

Personalien Gesuchsteller/-in

Name, Vorname: Geb.-Datum:

Adresse, PLZ, Wohnort:

Der / die Gesuchsteller/in erhält seit eine ○ vollumfängliche oder ○ ergänzende Unterstützung durch die öffentliche Fürsorge.

Betrifft Steuerjahr

1. Ist eine IV-Abklärung hängig?
   - ○ Nein
   - ○ Ja (letztes Schreiben der IV beilegen)
2. Werden von der Sozialhilfe andere Einkommen bevorschusst?
   - ○ Nein
   - ○ Ja

   Wenn ja, welche?
3. Voraussichtliche Dauer der Unterstützung?
4. Aktuelle Schulden des/der Gesuchstellers/in und Ehegatten:

Betrag	Gläubiger
CHF	
CHF	
CHF	

Bemerkungen

Bitte aktuelles Sozialhilfe-Budget beilegen.

Ort, Datum:

Unterschrift / Stempel Sozialamt: _____

Senden Sie dieses Formular mit den Unterlagen an:

Finanzdepartement
Erlassabteilung
Rathaus
Barfüssergasse 24
4509 Solothurn
erlass@fd.so.ch