# Bundesgesetz über die Zuständigkeit für die Unterstützung Bedürftiger (ZUG)

# Unterstützungsanzeige gemäss Art. 30 ZUG (Notfall) (Notfallunterstützung des Aufenthaltskantons zu Lasten des Wohnkantons)

**Personalien der unterstützten Person**

1. Name und Vorname
2. Geburtsdatum
3. Zivilstand
4. Zivilrechtlicher Wohnsitz gemäss ZGB

(Gemeinde, Adresse mit PLZ)

1. Unterstützungswohnsitz gemäss ZUG

(Gemeinde, Adresse mit PLZ)

**Erbrachte Notfall-Unterstützung gemäss Art. 13 bzw. Art. 20 Abs. 2 ZUG**

(Ursache, Beginn, Art, Höhe und voraussichtliche Dauer der sofortigen Hilfe)

**Kostenersatzanspruch**

Die Kosten der Unterstützung sowie der Rückkehr der unterstützten Person an den Wohnort gehen zulasten des Wohnkantons (Art. 14 und 23 ZUG).

Ort und Datum: Sozialbehörde der Aufenthaltsgemeinde:

Dieses Formular ist in dreifacher Ausfertigung sobald als möglich dem Amt für Integration und Soziales des Kantons Bern, Abteilung Sozialhilfe, Rathausplatz 1, Postfach, 3000 Bern 8 einzureichen.

**Geht an: Geht an:**

Sozialbehörde des Wohnkantons: Sozialbehörde der Wohngemeinde:

Bern, den Ort und Datum

**Amt für Integration und Soziales**

**des Kantons Bern**

Abteilung Sozialhilfe