



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

**Einzelabrechnung für geleistete wirtschaftliche Sozialhilfe**

von ..... bis .....

zuhanden des ersatzpflichtigen Wohnkantons (Art. 14, 23 ZUG)

Name und Vorname ..... Nationalität .....

Geburtsdatum ..... Zivilrechtlicher Wohnsitz .....

Unterstützungswohnsitz .....

**Ausgaben**

Materielle Grundsicherung

Grundbedarf für den Lebensunterhalt Fr. ....

Wohnkosten (ohne Nebenkosten) Fr. ....

Nebenkosten (Heizung, Warmwasser usw.) Fr. ....

Mietzinsdepot Fr. ....

Arzt-/Zahnarztkosten Fr. ....

Franchise und Selbstbehalte KK Fr. ....

Situationsbedingte Leistungen

Krankheits- und behinderungsbedingte Auslagen Fr. ....

Erwerbsunkosten Fr. ....

Fremdbetreuung von Kindern Fr. ....

Schule / Aus- / Weiterbildung Fr. ....

Mobiliaranschaffung Fr. ....

Hausrat- / Haftpflichtversicherung Fr. ....

Fremdbetreuung von Erwachsenen Fr. ....

Integrationszulage Fr. ....

Einkommensfreibetrag Fr. ....

Andere Ausgaben Fr. ....

**Total Ausgaben Fr. ....**

**Einnahmen**

Erwerbseinkommen netto Fr. ....

Einkommen aus Selbstständigkeit Fr. ....

Versicherungsleistungen (AHV, IV, EL usw.) Fr. ....

Stipendien Fr. ....

Unterhaltszahlungen Fr. ....

Familienzulagen Fr. ....

Verwandtenunterstützung Fr. ....

Entschädigung für Haushaltsführung Fr. ....

Andere Einnahmen Fr. ....

**Total Einnahmen Fr. ....**

**Total Forderung/Rückerstattung Fr. ....**

Rechnungsstelle Gemeinde:

Ort und Datum .....

Erstellt von .....

Die Abrechnung ist elektronisch an [info.sozialhilfe@be.ch](mailto:info.sozialhilfe@be.ch) oder postalisch dem Amt für Integration und Soziales des Kantons Bern, Abteilung Integration, Asyl und Sozialhilfe, Bereich Sozialhilfe, Rathausplatz 1, Postfach, 3000 Bern 8 einzureichen.

---