

### Öffnungszeiten

Montag	08.30 bis 12.00 Uhr	14.00 bis 17.00 Uhr
Dienstag	08.30 bis 12.00 Uhr	14.00 bis 17.00 Uhr
Mittwoch		14.00 bis 17.00 Uhr
Donnerstag	08.30 bis 12.00 Uhr	14.00 bis 18.00 Uhr
Freitag	08.30 bis 14.00 Uhr	

## Entschädigungsantrag für Gastfamilien

Gastfamilien, die Flüchtlingen aus der Ukraine längerfristig eine Unterkunft in Arbon anbieten, haben ab dem Monat, in welchem die Globalpauschale fliesst, Anspruch auf eine Entschädigung. Für die Ausrichtung dieser Entschädigung ist das Sozialamt Arbon zuständig. Es ist die Aufgabe des Sozialamtes Arbon, mit den Gastfamilien zu prüfen, ob die Anspruchsvoraussetzungen für die Entschädigung erfüllt sind.

Um den Entschädigungsanspruch zu prüfen, bitten wir Sie, das Antragsformular wahrheitsgetreu auszufüllen und beim Schalter des Sozialamtes abzugeben.

### Angaben zur Gastfamilie

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

### Wie viele Flüchtlinge aus der Ukraine wohnen bei Ihnen und seit wann?

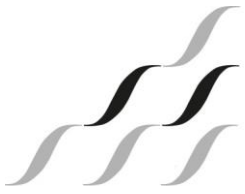
Anzahl Personen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

### Haben Ihre Gäste den Schutzstatus S beim Bundesasylzentrum beantragt/erhalten?

beantragt       erhalten

Datum: \_\_\_\_\_



## Personalien der Flüchtlinge aus der Ukraine

### Erwachsene

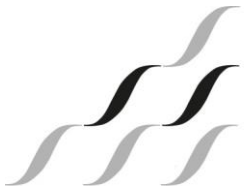
Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Zivilstand \_\_\_\_\_  
Nationalität \_\_\_\_\_  
Geschlecht  Mann  Frau  
Telefonnummer \_\_\_\_\_  
Reisepass Nummer \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Zivilstand \_\_\_\_\_  
Nationalität \_\_\_\_\_  
Geschlecht  Mann  Frau  
Telefonnummer \_\_\_\_\_  
Reisepass Nummer \_\_\_\_\_

### Kinder

Name	_____	_____	_____	_____
Vorname	_____	_____	_____	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Geburtsdatum	_____	_____	_____	_____

Name	_____	_____	_____	_____
Vorname	_____	_____	_____	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Geburtsdatum	_____	_____	_____	_____



## Angaben zur Unterkunft

### Separate Wohneinheit

Ja

Adresse \_\_\_\_\_

Anzahl Zimmer \_\_\_\_\_

Kochgelegenheit

gemeinsam  separat

Sanitäre Einrichtungen

gemeinsam  separat

Bitte führen Sie die allgemeine Ausstattung hier auf (z.B. Radio, Internet, Waschmaschine usw.): \_\_\_\_\_

Weitere wichtige Informationen zur Unterkunft: \_\_\_\_\_

### Integriert in den eigenen Haushalt

Ja

Wie viele Personen leben normalerweise im Haushalt (ohne Flüchtlinge)?

Erwachsene \_\_\_\_\_ Kinder \_\_\_\_\_

Anzahl Zimmer gesamt? \_\_\_\_\_

Anzahl Zimmer für Flüchtlinge? \_\_\_\_\_

Kochgelegenheit

gemeinsam  separat

Sanitäre Einrichtungen

gemeinsam  separat

Bitte führen Sie die allgemeine Ausstattung hier auf (z.B. Radio, Internet, Waschmaschine usw.): \_\_\_\_\_

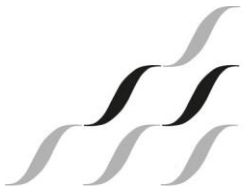
Weitere wichtige Informationen zur Unterkunft: \_\_\_\_\_

### **Erhalten Sie bereits eine Entschädigung für das Wohnangebot?**

Ja  Nein

**Wie lange sind Sie bereit, die Flüchtlinge aus der Ukraine bei Ihnen unterzubringen?**

\_\_\_\_\_



## Allgemeines

1. Die Gastfamilien werden wie folgt entschädigt:
  - Fr. 200.00 pro Erwachsene/Monat
  - Fr. 100.00 pro Kind/Monat
2. Die Entschädigung an Gastfamilien wird frühestens ab dem Monat ausgerichtet, ab welchem die Gemeinde Anspruch auf die Globalpauschale hat.
3. Die Unterstützung ist unabhängig der Anzahl der zur Verfügung gestellten Zimmer zu verstehen.
4. Die Auszahlung erfolgt jeweils rückwirkend nach Vollendung eines Monates (Beispiel Auszahlung am 01. Mai 2022 für den Monat April 2022) direkt an die Gastfamilie. Der Anspruch auf Entschädigung besteht nur, wenn die Flüchtlinge den gesamten Monat in der zur Verfügung gestellten Unterkunft wohnen konnten.
5. Sämtliche Änderungen im Haushalt, bei der Anzahl Personen oder ein Wegzug usw. sind dem Sozialamt umgehend und unaufgefordert zu melden.

Ort und Datum

---

Unterschrift

---

AntragsstellerIn / Antragsteller