

Bundesgesetz über die Zuständigkeit für die Unterstützung Bedürftiger

**Unterstützungsanzeige
gemäss Art. 30 ZUG (Notfall)**

Notfallunterstützung des Aufenthaltskantons
zu Lasten des Wohnkantons

Geschäfts-Nr.

Gemeinde
Kanton Zug
Wohnkanton
Heimatkanton

Personalien der unterstützten Person

Familien- und Vorname
Geburtsdatum
Zivilstand
Heimatgemeinde
Heimatkanton
Wohnsitz (Gemeinde, Adressen mit PLZ)

Bewilligte Notfall-Unterstützung gemäss Art. 13 bzw. 20 Abs. 2 (Beginn, Art, Höhe und Zeitraum der sofortigen Hilfe)

Kostenersatzanspruch: Die Unterstützungskosten gehen zu Lasten des Wohnkantons (Art. 14 und 23).

Ort Sozialbehörde der
Aufenthaltsgemeinde
Datum

Dieses Formular ist in **dreifacher Ausfertigung** sobald als möglich dem Kantonalen Sozialamt, Postfach 146, 6301 Zug, einzureichen.

**Geht an:
Sozialbehörde
des Kantons**

.....

Zug, **DIREKTION DES INNERN
Kantonales Sozialamt Zug**

**Geht an:
Sozialbehörde**

.....

Ort, Datum