

Gesuch für die Inanspruchnahme der unentgeltlichen Bestattung

Detaillierte Informationen zum Verfahren und den Anspruchsvoraussetzungen können dem Merkblatt „Unentgeltliche Bestattung“ entnommen werden.

Die Gemeindeverwaltung wird gestützt auf Artikel 4 des Bestattungs- und Friedhofreglements ersucht, im nachstehenden Todesfall die Bestattungskosten zu übernehmen (entsprechende Rechnungen beilegen).

Gesuchstellende Person (Erben, wenn keine vorhanden dann Nachlassverwalter/in)	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Verwandschaftsbeziehung	

Personalien der verstobenen Person	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Letzte Adresse	
Todesdatum	
Bestattungsdatum	
Bestattungsunternehmen	

Detaillierte Begründung des Gesuches, weshalb die Erben die Kosten nicht übernehmen können (siehe Merkblatt für die Inanspruchnahme der unentgeltlichen Bestattung)

Beilagen

Dem Gesuch sind folgende Unterlagen von allen Erben beizulegen:

- Kopie der aktuellen Steuerklärung
- Kopie der letzten rechtskräftigen Steuerveranlagung
- Aktuelles Monatsbudget inkl. aller verlangten Unterlagen
- Weitere Unterlagen, welche die Anspruchsvoraussetzungen belegen

Die Gesuchstellenden müssen grundsätzlich die Anspruchsvoraussetzungen selber nachweisen. Mit der Einreichung des Gesuches wird die Gemeindeverwaltung Oberbipp ermächtigt, die Berechtigung für eine unentgeltliche Bestattung zu prüfen und dazu die notwendigen Auskünfte bei den zuständigen Stellen (Steuerverwaltung, Soziale Dienste, usw.) einzuholen.

Nicht vollständige Gesuche werden zurückgewiesen.

Hinweise / Bemerkungen

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass

- alle auf dem Gesuch gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.
- keine relevanten Aspekte verschwiegen werden.
- der Ablauf verstanden und akzeptiert wird. Dies umfasst die Bearbeitung und den Entscheid des Gesuchs durch die Wohnsitzgemeinde, bzw. zuständige politische Gemeinde innerhalb des Friedhofverbandes.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Angaben über Nachlassvermögen	
Nachlassvermögen gemäss Siegelungsprotokoll	CHF
Wird/Wurde die Erbschaft ausgeschlagen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Erfolgt eine Begünstigung durch Versicherungsansprüche?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/>

Entscheid Gemeindeverwaltung	
Gesuch bewilligt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Datum	
Unterschrift	

Begründung

Aktuelles Monatsbudget
 (Das Monatsbudget ist von allen Erben auszufüllen)

Einkünfte

Aus selbständiger Erwerbstätigkeit

Reingewinn

Gesuchstellende Person CHF _____ **Kopie letzter Geschäftsabschluss beilegen**

Ehepartner/-in CHF _____

Aus unselbständiger Erwerbstätigkeit

Nettolohn

Gesuchstellende Person CHF _____ **Kopie Lohnabrechnungen beilegen**

Ehepartner/-in CHF _____

13. Monatslohn

Gesuchstellende Person

nein ja, im monatlichen Lohn enthalten ja, Auszahlung im Monat _____

Ehepartner/-in

nein ja, im monatlichen Lohn enthalten ja, Auszahlung im Monat _____

Aus Nebenerwerbstätigkeit

steuerpflichtige Person CHF _____ **Kopie Lohnabrechnungen beilegen**

Ehepartner/-in CHF _____

➤ Arbeitslosenversicherung CHF _____ **Kopie ALV-Abrechnung beilegen**

➤ Krankentaggeld CHF _____

➤ Kinderalimente CHF _____ **Kopie Trennungs- / Scheidungskonvention beilegen**

➤ Alimente CHF _____

➤ Pension, Rente CHF _____ **Kopie der letzten Rentenentscheide beilegen**

➤ AHV-, IV-Rente CHF _____

➤ Ergänzungsleistungen	CHF	_____
➤ Hilflosenentschädigung	CHF	_____
➤ Fürsorgeunterstützung	CHF	_____
➤ Übrige Einkünfte	CHF	_____
Total Einkünfte pro Monat	CHF	_____

Auslagen

➤ Miete / Hypothekarzins	CHF	_____	Kopie Mietvertrag bzw. Zinsabrechnung beilegen
➤ Mietnebenkosten	CHF	_____	

➤ Krankenkasse	CHF	_____	Kopie Police beilegen
➤ Versicherungen	CHF	_____	
➤ Auswärtige Verpflegung	CHF	_____	
➤ Fahrkosten	CHF	_____	

➤ Kinderalimente	CHF	_____	Kopie Trennungs- / Scheidungskonvention beilegen
➤ Alimente	CHF	_____	

➤ Darlehens- / Schulden-Rückzahlungen	CHF	_____	Kopie Verträge beilegen
➤ Leasing	CHF	_____	

➤ Alleinstehende	CHF 1'200.--	CHF	_____	Grundbetrag für Lebenshaltungskosten (nach betriebsrechtlichen Normen)
➤ Alleinerziehende	CHF 1'350.--	CHF	_____	
➤ Ehepaar/Partnerschaft	CHF 1'700.--	CHF	_____	
➤ Konkubinatspaar je	CHF 850.--	CHF	_____	
➤ Je Kind bis 10 Jahre	CHF 400.--	CHF	_____	
➤ Je Kind über 10 Jahre	CHF 600.--	CHF	_____	

Total Auslagen pro Monat CHF _____

Freibetrag / Fehlbetrag pro Monat CHF _____

Hiermit bestätige ich, dass die gemachten Angaben wahrheitsgetreu sind. Die Gemeindeverwaltung Oberbipp wird ermächtigt, weitere Auskünfte bei den Amtsstellen einzuholen.

Datum: _____

Unterschrift: _____