



**Angaben zum geplanten Deutsch-Integrationskurs**

Kursanbieter	<input type="checkbox"/> ECAP Solothurn <input type="checkbox"/> VHS Solothurn <input type="checkbox"/> K5 Basel
Kursort	
Kursstart / -ende	von _____ bis _____
Anzahl Lektionen	
Teilnehmendenbeitrag pro Lektion	<input type="checkbox"/> 3 Fr. / Lektion (Alphakurs) <input type="checkbox"/> 7 Fr. / Lektion
Kinderbetreuung	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl Kinder: _____ <input type="checkbox"/> nein

**Beziehen Sie oder Ihr/e Ehepartner/in oder Partner/in staatliche Unterstützungsleistungen?**

Staatliche Unterstützungsleistungen sind zum Beispiel:  
Invalidenrente, Arbeitslosengeld, Prämienverbilligung der Krankenkasse, Stipendien usw.

Gesuchsteller/in	Ehepartner/in oder Partner/in
<input type="checkbox"/> ja, welche? <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche? <input type="checkbox"/> nein

**Dem Gesuch sind folgende Unterlagen aller im gleichen Haushalt lebenden Personen beizulegen:**

- Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate
- Vermögensbelege
- Nachweis von bezogenen staatlichen Unterstützungsleistungen (falls Sie oder Ihr Partner beziehen)
- Letzte definitive Steuerveranlagung
- Kopie Ausweis / Aufenthaltsbewilligung (nur von Kursteilnehmer/in)

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Infoblatt gelesen habe und wahrheitsgetreue und vollständige Angaben gemacht habe. Ausserdem nehme ich davon Kenntnis, dass ich mich für unwahre Angaben und das Verschweigen von Tatsachen, die zu einer ungerechtfertigten Kostenübernahme führen können, strafbar mache und ich den Beitrag zurückzuerstatten habe. Es besteht kein Rechtsanspruch auf Erlass der Kurskosten.*

Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in

.....

.....

Unterschrift Ehepartner/in oder Partner/in

.....

**Bitte senden Sie das Gesuch an folgende Adresse:**

Amt für soziale Sicherheit, Fachstelle Integration, Ambassadorshof / Riedholzplatz, 4509 Solothurn