

Opferhilfe: Kostenbeiträge für längerfristige Hilfe Dritter nach Art. 16 OHG

I. Personalien

1. Gesuchsteller/in

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____

Zivilstand: ledig / verheiratet / geschieden / verwitwet / getrennt lebend

2. (Ehe)Partner/in

Name: _____ Vorname: _____

Adresse bei Trennung:

Strasse: _____ PLZ/Wohnort: _____

3. Kinder

Anzahl Kinder: _____ Jahrgänge: _____

In Ausbildung: _____ Berufl. Tätigkeit: _____

II. Delikt / Personalien Täter/in

Datum/Ort: _____

Tathergang: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Zivilstand: _____

Arbeitgeber: _____

Haftpflichtversicherung: _____

III. Finanzielle Verhältnisse

Wie hoch war Ihr Einkommen vor dem Delikt? Fr. _____

Wie hoch ist Ihr gegenwärtiges Einkommen? Fr. _____

Beziehen Sie irgendwelche Leistungen oder Renten (AHV, IV, ALV, SUVA, Unterhaltsbeiträge, Taggeld einer Versicherung usw.)?

Art	Betrag
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Wie hoch ist das gegenwärtige monatliche Einkommen Ihres (Ehe)Partners / Ihrer (Ehe)Partnerin? Fr. _____

Vermögenswerte (Sparguthaben, Wertschriften, Liegenschaften, Lebensversicherungen, Fahrzeuge usw.)?

Art	Betrag
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

IV. Kostenbeiträge für längerfristige Hilfe Dritter nach Art. 16 OHG

Art	Höhe
Notunterkunft	_____
Anwaltskosten (Stundenansatz Fr. 180.-- exkl. MwSt.)	_____
Arztkosten	_____
Therapiekosten	_____

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Opfers)

(Ort und Datum)

(Stempel/Unterschrift der Opferberatungsstelle)

Bestätigung:

Mit meiner Unterschrift habe ich zur Kenntnis genommen, dass sämtliche Kostenbeiträge für längerfristige Hilfe Dritter vom Amt für Gesundheit und Soziales Kanton Schwyz gemäss Art. 7 Opferhilfegesetz (OHG) bei Versicherern und/oder beim Täter bzw. der Täterin zurück gefordert werden können.

Ich bestätige hiermit, dass ich die nötigen Unterlagen über meine finanzielle Situation diesem Gesuch beigelegt habe.