**Gesuch um Kostengutsprache für Notunterkunft im Frauenhaus (ausserkantonal) im Rahmen der Soforthilfe**

Sie möchten ein Gesuch um Übernahme der Kosten für Notunterbringung und Beratung einreichen. Damit wir Ihr Gesuch speditiv behandeln können, brauchen wir nähere Angaben über Ihre Person und Ihre aktuelle Situation. Ihre Bezugsperson in der Institution wird Sie beim Ausfüllen dieses Formulars unterstützen und Ihnen bei Unklarheiten behilflich sein.

Mit diesem Formular können Sie die Finanzierung bis max. 35 Tage Aufenthalt beantragen.

1. **Personalien Gesuchsteller/in** (von Straftat betroffene Person)

|  |  |
| --- | --- |
| Name |       |
| Vorname |       |
| Strasse / Nr. |       |
| Postleitzahl / Ort |       |
| Geburtsdatum |       |
| Nationalität |       |
| Zivilstand |       |
| Telefon |       |
| E-Mail |       |

Kindern, wenn im Frauenhaus:

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Geburtsdatum |       |
| Name, Geburtsdatum |       |
| Name, Geburtsdatum |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Name Notunterkunft |       |
| Eintrittsdatum in Notunterkunft |       |
| Erstkontakt mit einer Opferhilfestelle | [ ]  Nein [ ]  Ja, welche:  |
| Bezugsperson in der Notunterkunft |       |

**2. Angaben zur Straftat und zur Opferqualität**

*(Beschreibung der Straftat und der aktuellen Situation))*

Schilderung des unmittelbar auslösenden Ereignisses/der Straftat:

Schilderung von länger andauernden belastenden Ereignissen:

Erlittene Beeinträchtigung der körperlichen, sexuellen oder psychischen Integrität:

Straftatbestand *(z.B. Drohung, Nötigung, Körperverletzung, Delikt gegen die sexuelle Integrität):*

|  |  |
| --- | --- |
| Datum des Ereignisses |       |
| Ort und Kanton des Ereignisses |       |

Beschuldigte/r *(Angaben soweit bekannt):*

|  |  |
| --- | --- |
| Name |       |
| Vorname |       |
| Strasse / Nr. |       |
| Postleitzahl / Ort |       |
| Geburtsdatum |       |
| Art der Beziehung zur Gesuchstellerin / zum Gesuchsteller |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Anzeige erstattet? | [ ] Nein [ ]  Ja |

**3. Angaben zum aktuellen Sicherheitsbedürfnis**

Schilderung der bestehenden Bedrohungssituation:

**4. Grund für ausserkantonale Platzierung**

|  |  |
| --- | --- |
| Vollbelegung Frauenhaus Aargau Solothurn | [ ]  Ja |
| Aktuelle Bedrohungssituation | [ ]  Ja Begründung: |

**6. Weitere Bemerkungen/Ergänzungen**

**5. Leistungen im Rahmen der Soforthilfe**

* max. 35 Aufenthaltstage
* eventuelle Transportkosten zur Notunterkunft / Einvernahme / Rechtsvertretung / dringende ärztliche Termine / Termine Sozialdienst (i.d.R. werden Fahrkosten mit ÖV übernommen)
* Bei Bedarf Postumleitung für max. 44 Tage
* Bei Bedarf Ersatz SIM-Karte in Höhe von max. CHF 40.- (bitte wenn möglich Quittung beilegen)
* Bei Bedarf Dolmetscherkosten (max. 15 Stunden)
* Notset: einmalig CHF 170.-, pro Frau und CHF 50.- pro Kind

 **6. Verlängerung der Notunterbringung**

Wenn ein längerer Aufenthalt in der Notunterkunft beabsichtigt wird, füllen Sie bitte im Laufe der nächsten Woche das Formular „Gesuch um längerfristige Hilfe“ aus, welches sich auf unserer Homepage www.opferberatung-ag.ch befindet.

**7. Wichtige Mitteilungen**

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass gemäss Opferhilfegesetz die Frist, um Leistungen in Form von Entschädigung und Genugtuung bei der Fachstelle Opferhilfe des Kantons zu beantragen, in der Regel fünf Jahre ab dem Zeitpunkt der Straftat beträgt. Mehr dazu erfahren Sie auf unserer Homepage: www.opferberatung-ag.ch. Dort finden Sie auch die entsprechenden Formulare.

Mit der Unterschrift ermächtigen Sie die Opferberatung Aargau die für die Abwicklung der Kostengutsprache notwendigen Informationen einzuholen und an berechtigte Stellen, namentlich Leistungserbringer und die zuständigen Fachbereiche Opferhilfe der kantonalen Verwaltungen, weiterzugeben.

Ort / Datum Unterschrift Gesuchsteller/in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Bezugsperson

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bitte zurück senden an:**

**Opferberatung Aargau**

Vordere Vorstadt 5, 5001 Aarau

Telefon 062 835 47 90

E-Mail beratungsstelle@opferberatung-ag.ch