|  |  |
| --- | --- |
| **Missbrauch Sozialhilfe –**  **Meldung an Sozialinspektor**  Gemeinde Emmen  **Sozialinspektorat**  Rüeggisingerstrasse 22  Datum  6021 Emmenbrücke  Tel. 041 268 03 67 | |
| Meldeperson | Name / Vorname: | |
| Tel.-Nr.: | |
| Adresse: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Betrifft   |  | | --- | | Name: | | Vorname: | | Adresse: | | Tel.-Nr.: |  |  | | --- | | Beruf: | | Arbeitgeber: | | Tel.-Nr.: |  |  | | --- | | Fahrzeug: | | |
| Verdacht Missbrauch / Sachverhalt (bitte konkrete Sachlage und Erkenntnisse schildern): | |

|  |
| --- |
| Unterschrift: |

|  |
| --- |
| Bemerkung: Sämtliche Meldungen werden diskret behandelt. Anonyme Meldungen können aus taktischen Gründen nicht weiterverfolgt werden. |

erledigt

erhalten am