

Sozialamt

041 487 70 03
sozialamt@escholzmatt-marbach.ch
www.escholzmatt-marbach.ch



GESUCH UM ALIMENTENHILFE

Der / Die Unterzeichnende ersucht um

- Inkassohilfe
- Bevorschussung

Eingang Gesuch:

Gesuchsteller/in

Name / Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Telefon:	
E-Mail:	
Zivilstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet (nur wenn nicht identisch mit Unterhaltspflichtigen) Name / Vorname des Ehepartners _____ <input type="checkbox"/> in Konkubinat lebend Name / Vorname des Partners _____ Im Konkubinat lebend seit (Datum) _____
Erwerbssituation:	Sind Sie arbeitstätig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (wenn ja untenstehende Positionen ausfüllen) Berufliche Tätigkeit _____ Arbeitgeber _____ Arbeitspensum _____%

Unterhaltsberechtignte Kinder

Name / Vorname:			
Geburtsdatum:			
Schulpflichtig?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Schuljahr: _____
In Ausbildung?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Lehrjahr: _____
Besteht eine Beistandschaft? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

Name / Vorname:			
Geburtsdatum:			
Schulpflichtig?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Schuljahr: _____
In Ausbildung?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Lehrjahr: _____
Besteht eine Beistandschaft? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

Name / Vorname:			
Geburtsdatum:			
Schulpflichtig?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Schuljahr: _____
In Ausbildung?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Lehrjahr: _____
Besteht eine Beistandschaft? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

Name / Vorname:			
Geburtsdatum:			
Schulpflichtig?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Schuljahr: _____
In Ausbildung?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Lehrjahr: _____
Besteht eine Beistandschaft? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

Weitere im Haushalt lebende Personen

Name / Vorname:	Geburtsdatum:	Beziehungstyp (Bsp. Partner, Stiefkind)

Unterhaltspflichtige/r

Name / Vorname:
Geburtsdatum:
Adresse:
Telefon:
E-Mail:
Zivilstand:
Berufliche Tätigkeit:
Arbeitgeber:

Weitere Angaben zum Gesuch

Rechtstitel:
Wer bezieht die Familienzulagen?

Bank-/Postverbindung (zur Überweisung der Unterhaltsbeiträge)

Name Bank:
IBAN Nummer: CH
Kontoinhaber

Notwendige Unterlagen

Bei der Inkassohilfe sind nur die mit *IK* bezeichneten Dokumente dem Gesuch beizulegen.

Für die Prüfung des Anspruchs auf Bevorschussung von Kinderunterhaltsbeiträgen sind alle nachfolgend genannten Dokumente, auch jene eines Stiefelternteils, eines eingetragenen Partners / einer eingetragenen Partnerin oder eines Konkubinatspartners / Konkubinatspartnerin, einzureichen.

- Rechtskräftiger Rechtstitel (IK)**
 - Urteil / Entscheid eines Gerichts oder von der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde genehmigter Unterhaltsvertrag gemäss § 28 SHV
 - allenfalls weitere Entscheide (z. B. Abänderungsurteil)
- Schriftenempfangsschein/Ausländerausweis (IK)** aller Personen im Haushalt

- Einkommensnachweise**
 - aktuelle Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate aller Arbeitgeber (bei Stundenlohn letzte 6 Monate)
 - Abrechnungen Taggelder oder Rentenverfügungen (z. B. Arbeitslosenkasse, IV)
 - weitere Einkommensnachweise
- Vermögensnachweise sämtlicher im Haushalt lebenden Personen**
 - alle Bank- /Postkontoauszüge der letzten 12 Monate
 - Liegenschaftsverzeichnis
 - Nachweise der Selbstvorsorge (Säule 3a und 3b)
 - weitere Vermögensnachweise
- letzte Steuerveranlagung und Doppel der letzten Steuererklärung**
- Krankenversicherungsnachweise sämtlicher im Haushalt lebenden Personen**
 - aktuelle Krankenkassenpolicen
- Abrechnung Prämienverbilligung der Ausgleichskasse**
- Ausbildungsbestätigung der Kinder ab 16. Altersjahr**
 - Schulbestätigung
 - Lehrvertrag
- Vollständige Aufstellung über ausstehende Unterhaltsbeiträge (IK)**

Bestätigung

Der / die Unterzeichnende

- bestätigt, dass alle dem Sozialamt Escholzmatt-Marbach gegenüber gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.
- verpflichtet sich, jede Änderung der persönlichen und wirtschaftlichen Situation unverzüglich zu melden. Insbesondere sind Änderungen des Zivilstandes, der Einkommensverhältnisse, des Wohnsitzes oder der Ausbildung der Kinder zu melden.
- nimmt zur Kenntnis, dass der Unterhaltsanspruch des unterhaltsberechtigten Kindes gemäss § 44 Abs. 4 Sozialhilfegesetz mit allen Rechten auf das Gemeinwesen übergeht, soweit dieses für den Unterhalt aufkommt.
- nimmt zur Kenntnis, dass unrechtmässig bezogene Vorschüsse zurückzuerstatten sind, und dass gegebenenfalls Strafanzeige erstattet werden kann.
- bestätigt, das Merkblatt Alimentenhilfe erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

Datum:

Unterschrift Gesuchsteller/in:
