Alimenteninkasso
Zentralschweiz GmbH

Alimenteninkasso
Zentralschweiz GmbH
Jurablick 5
6260 Reiden
Telefon 041 554 33 77
info@alimenteninkasso-zs.ch
www.alimenteninkasso-zs.ch

Überprüfung der Bevorschussung für volljährige Kinder

PERSONALIEN / ERWERBSSITUATION

Anrede	☐ Frau ☐ Herr
Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse / Nr.	
Postleitzahl / Ort	
Telefon-Nummer Privat	
Mobile-Nummer	
E-Mail-Adresse	
Heimatgemeinde	
Staatszugehörigkeit	
Aufenthaltsstatus	☐ C ☐ B ☐ F ☐ L ☐ andere_____
AHV-Nr.	756._____
Zivilstand	
Zurzeit in Schule/Ausbildung	☐ Gymnasium / Schule ☐ Ausbildung / Lehre ☐ Anderes, bitte nennen _____
Dauer der Schule / Ausbildung	

Alimenteninkasso
Zentralschweiz GmbH

Alimenteninkasso
Zentralschweiz GmbH
Jurablick 5
6260 Reiden
Telefon 041 554 33 77
info@alimenteninkasso-zs.ch
www.alimenteninkasso-zs.ch

Name und Adresse Ihres Arbeitgebers in Ausbildung oder Praktikum	
Erhalten Sie einen 13. Monatslohn oder eine Gratifikation?	☐ ja ☐ nein
Beziehen Sie Taggelder oder Renten? (z.B. IV, KTG, etc.)	☐ ja ☐ nein
Beziehen Sie Arbeitslosenentschädigung?	☐ ja ☐ nein
Beziehen Sie Sozialhilfe?	☐ ja ☐ nein
Beziehen Sie Ausbildungs- oder Familienzulagen?	☐ ja ☐ nein
Erhalten Sie Krankenkassen-Prämienverbilligung?	☐ ja ☐ nein
Erhalten Sie Mutterschafts- oder Vaterschaftsentschädigung?	☐ ja ☐ nein
Besitzen Sie eine Lebensversicherung?	☐ ja ☐ nein
Besitzen Sie Liegenschaften?	☐ ja ☐ nein
Besitzen Sie Bank- oder Postkonti?	☐ ja ☐ nein
Besitzen Sie Wertpapiere?	☐ ja ☐ nein
Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt?	
Wer lebt in Ihrem Haushalt?	☐ Sie (antragstellende Person) ☐ Kinder (von antragstellender Person) ☐ Kinder (von Partner/in bzw. Ehepartner/in) ☐ Partner/in ☐ Ehepartner/in ☐ Mutter / Vater ☐ Schwester / Bruder ☐ andere Personen, bitte nennen _____

BANK-/POSTKONTO FÜR EINGANG DER UNTERHALTSBEITRÄGE

Name Bank / Post	Kontonummer (IBAN)	Kontoinhaber

Alimenteninkasso
Zentralschweiz GmbH

Alimenteninkasso
Zentralschweiz GmbH
Jurablick 5
6260 Reiden
Telefon 041 554 33 77
info@alimenteninkasso-zs.ch
www.alimenteninkasso-zs.ch

ANGABEN UNTERHALTSPFLICHTIGE PERSON

Anrede	☐ Herr ☐ Frau
Name / Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse / Nr.	
Postleitzahl / Ort	

VERMÖGENSNACHWEISE

Name Bank / Post	Kontonummer (IBAN)	Kontoinhaber	Kontostand

☐ **Fahrzeug, Marke, Jahrgang:** _____

Steuerrechtlicher Wert: CHF_____

Aktueller Kilometerstand: Km_____

☐ **Lebensversicherung oder andere private Vorsorge (Säule 3b)**

Versicherungsgesellschaft: _____

☐ **Grundeigentum (Inland, Ausland)**

Adresse: _____

☐ **Wertschriften (Aktien, Obligationen)**
☐ **Gesellschaftsbeteiligungen an Unternehmen, Firmen (AG, GmbH) etc.**
☐ **Ansprüche gegenüber Dritten (Lohnforderungen, etc.)**

☐ **Lottogewinn** Wenn ja, wann: _____ Betrag: CHF_____

☐ **Erbschaft** Wenn ja, wann: _____ Betrag: CHF _____

Alimenteninkasso
Zentralschweiz GmbH

Alimenteninkasso
Zentralschweiz GmbH
Jurablick 5
6260 Reiden
Telefon 041 554 33 77
info@alimenteninkasso-zs.ch
www.alimenteninkasso-zs.ch

NOTWENDIGE UNTERLAGEN

Für die Prüfung der Anspruchsberechtigung müssen die nachfolgend aufgeführten Unterlagen in Kopie dem Gesuch beigelegt werden. Fehlende Unterlagen können zur Verzögerung der Auszahlung führen.

- **Lohn- bzw. Einkommensnachweise der letzten 12 Monate**
- **Abrechnungen Taggelder oder Rentenverfügungen**
  (z.B. Arbeitslosenkasse, AHV, IV, SUVA, etc.)
- **Kopie der letzten rechtskräftigen Steuerveranlagung**
- **Kopie der letzten Steuererklärung (unterzeichnet)**
- **Aktuelle Krankenkassenversicherungsnachweise (KVG)**
  (Krankenkassenpolice)
- **Abrechnung der Prämienverbilligung der Ausgleichskasse**
- **Nachweise der Selbstvorsorge (Säule 3a)**
- **Vermögensnachweise**
  (Bank- und Postkontoauszüge der letzten 12 Monate, Fahrzeugausweis, Lebensversicherungs-Police, Private Vorsorge (Säule 3b), Auszug Wertschriftendepot)
- **Bei Liegenschaftsbesitz: Hypothekenbelastung, Steuerwert**
- **Bei Selbständigkeit: Letzte Erfolgsrechnung und Geschäftsbilanz (unterzeichnet)**
- **Bei Sozialhilfebezug: Budget wirtschaftliche Sozialhilfe / Bestätigung Sozialdienst**
- **Kopie Schulbestätigung oder Lehrvertrag, etc.**

INFORMATIONEN ZUM WEITEREN VORGEHEN

Nachdem Sie das Formular **ausgefüll**t und **unterzeichnet** haben, senden Sie alle Unterlagen an:

Alimenteninkasso Zentralschweiz GmbH
Jurablick 5
6260 Reiden

Alimenteninkasso
Zentralschweiz GmbH

Alimenteninkasso
Zentralschweiz GmbH
Jurablick 5
6260 Reiden
Telefon 041 554 33 77
info@alimenteninkasso-zs.ch
www.alimenteninkasso-zs.ch

ERKLÄRUNG / UNTERSCHRIFT

Ich bestätige, dass alle Aussagen gegenüber meiner heutigen Wohngemeinde und der Alimenteninkasso Zentralschweiz GmbH der Wahrheit entsprechen und jegliche Vermögenswerte deklariert worden sind.

Das Merkblatt Alimentenhilfe für unterhaltsberechtigte Personen habe ich erhalten. Ich kenne dessen Inhalt und bin damit einverstanden.

Ich verpflichte mich, jede Änderung zu sämtlichen in diesem Gesuch gemachten Angaben unaufgefordert und unverzüglich meiner heutigen Wohngemeinde oder der Alimenteninkasso Zentralschweiz GmbH zu melden (z.B. Änderung des Zivilstandes, des Wohnsitzes, der Einkommens- und Vermögensverhältnisse, der Ausbildungsverhältnisse oder das Vorliegen eines neuen Rechtstitels).

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Unterhaltsanspruch des unterhaltsberechtigten Kindes (Art. 289 Abs. 2 ZGB) mit allen Rechten an meine heutige Wohngemeinde übergeht, soweit diese für den Unterhalt (wirtschaftliche Sozialhilfe, Bevorschussung) aufkommt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass unrechtmässig bezogene Vorschüsse zurückzuerstatten sind und dass im Betrugsfall Strafanzeige eingereicht werden kann.

Ich verpflichte mich, allfällige Direktzahlungen der unterhaltspflichtigen Person sofort an meine heutige Wohngemeinde oder an die Alimenteninkasso Zentralschweiz GmbH zu melden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass Leistungen der Fachstelle zur Inkassohilfe für Unterhaltsbeiträge für Kinder unentgeltlich sind. Verfügt die berechtigte Person über die erforderlichen Mittel, hat sie sich an den Kosten für die Leistungen der Fachstelle zu beteiligen. Betreibungs-, Verfahrens- und Übersetzungskosten können der berechtigten Person vom Gemeinwesen auferlegt werden, wenn diese über die erforderlichen Mittel verfügt und nicht von der unterhaltspflichtigen Person erhältlich gemacht werden können (§ 43b SHG).

Die gesuchstellende Person verpflichtet sich, ohne vorgängige Absprache mit der Alimenteninkasso Zentralschweiz GmbH keine rechtlichen Schritte (Betreibung, Strafantrag etc.) gegen die unterhaltspflichtige Person einzuleiten. Bei Nichteinhaltung ist die Alimenteninkasso Zentralschweiz GmbH berechtigt vom Inkassoauftrag zurückzutreten.

_____	_____
Ort, Datum	**Unterschrift Gesuchsteller/in**