

Überprüfung der Bevorschussung für volljährige Kinder

PERSONALIEN / ERWERBSSITUATION

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

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

BANK-/POSTKONTO FÜR EINGANG DER UNTERHALTSBEITRÄGE

Name Bank / Post	Kontonummer (IBAN)	Kontoinhaber

ANGABEN UNTERHALTSPFLICHTIGE PERSON

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> 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 _____

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 **ausgefüllt** und **unterzeichnet** haben, senden Sie alle Unterlagen an:

Alimenteninkasso Zentralschweiz GmbH
Jurablick 5
6260 Reiden

ERKLÄRUNG / UNTERSCHRIFT

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

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 unverzüglich meiner heutigen Wohngemeinde oder der Alimenteninkasso Zentralschweiz GmbH zu melden.

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

Die gesuchstellende Person verpflichtet sich, keine rechtlichen Schritte (Betreibung, Strafanzeige etc.) gegen die unterhaltspflichtige Person einzuleiten, ohne vorgängig mit der Alimenteninkasso Zentralschweiz GmbH Rücksprache genommen zu haben. Bei Zuwiderhandlung ist die Alimenteninkasso Zentralschweiz GmbH berechtigt, vom Inkassoauftrag zurückzutreten.

Ort, Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in