

# Überprüfung der Bevorschussung

## PERSONALIEN / ERWERBSSITUATION

#### Gesuchsteller/in

Neuer Ehepartner/in oder Konkubinatspartner/in etc.

Anrede	☐ Frau	□ Herr	□ Frau	I	□ Herr
Familienname					
Vorname					
Geburtsdatum					
Strasse / Nr.					
Postleitzahl / Ort					
Telefon-Nummer Privat					
Mobile-Nummer					
E-Mail-Adresse					
Aufenthaltsstatus	□ C □ B □ F □ □ □ andere		□ C □ B □ andere _		
AHV-Nr.	756		756		
Zivilstand					
Berufstätig	□ ja □ nein		□ ja	□ nein	
Erwerbstätig als					
Selbständig erwerbend	□ ja □ nein		□ ja	□ nein	
Arbeitspensum	%		%		



## PERSONALIEN / ERWERBSSITUATION

	Gesuchsteller/in	Neuer Ehepartner/in oder Konkubinatspartner/in etc.
Arbeitgeber Name/Adresse Telefonnummer		
Weitere Arbeitgeber?	□ ja □ nein	□ ja □ nein
Beziehen Sie Sozialhilfe?	□ ja □ nein	□ ja □ nein
Erhalten Sie einen 13. Monatslohn oder Gratifikation?	□ ja □ nein	□ ja □ nein
Beziehen Sie Arbeitslosenentschädigung?	□ ja □ nein	□ ja □ nein
Erhalten Sie Krankenkassen- Prämienverbilligung?	□ ja □ nein	□ ja □ nein
Beziehen Sie Taggelder oder Renten?	□ ja □ nein	□ ja □ nein
Beziehen Sie Kinder- oder Familienzulagen?	□ ja □ nein	□ ja □ nein
Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt?		

BANK-/POSTKONTO FÜR EINGAN	G DER UNTERHALTSBEITRÄGE

Name Bank / Post	Kontonummer (IBAN)	Kontoinhaber



# UNTERHALTSBERECHTIGTE KINDER GESUCHSTELLER/IN

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Strasse / Nr.				
Postleitzahl / Ort				
Geschlecht	<ul><li>□ männlich</li><li>□ weiblich</li></ul>	<ul><li>□ männlich</li><li>□ weiblich</li></ul>	<ul><li>□ männlich</li><li>□ weiblich</li></ul>	<ul><li>□ männlich</li><li>□ weiblich</li></ul>
Heimatort, Heimatstaat				
Aufenthaltsstatus			□ C □ B □ F □ L □ andere	□ C □ B □ F □ L □ andere
AHV-Nr.	756	756	756	756
Kind lebt im gleichen Haushalt	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein
Beistandschaft	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein
Name / Vorname Beistandsperson				
Schulpflichtig	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein
In Ausbildung	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein



## NICHT UNTERHALTSBERECHTIGTE KINDER GESUCHSTELLER/IN

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Strasse / Nr.				
Postleitzahl / Ort				
Geschlecht	<ul><li>□ männlich</li><li>□ weiblich</li></ul>	<ul><li>□ männlich</li><li>□ weiblich</li></ul>	<ul><li>□ männlich</li><li>□ weiblich</li></ul>	<ul><li>□ männlich</li><li>□ weiblich</li></ul>
Heimatort, Heimatstaat				
Aufenthaltsstatus			□ C □ B □ F □ L □ andere	□ C □ B □ F □ L □ andere
AHV-Nr.	756	756	756	756
Kind lebt im gleichen Haushalt	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein
Beistandschaft	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein
Name / Vorname Beistandsperson				
Schulpflichtig	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein
In Ausbildung	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein	□ ja □ nein



## ANGABEN ZUR UNTERHALTSPFLICHTIGEN PERSON

Unternaltspriichtig für folgende Kind	er:			
Anrede	□Н	err	□ Frau	
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Strasse / Nr.				
Postleitzahl / Ort				
Telefon-Nummer Privat				
Telefon-Nummer Mobile				
E-Mail-Adresse				
Heimatort, Heimatstaat				
Aufenthaltsstatus	□С□В	□F □	andere	
AHV-Nr.	756			
Zivilstand			atet 🗆 getrennt agene Partnerschaft	
Name, Vorname Lebenspartner/in				
Berufstätig	□ ja □	nein		
Arbeitspensum		%		
Arbeitgeber Name / Adresse Telefonnummer				



### **VERMÖGENSNACHWEISE**

Sämtliche Post- und Bankkontoangaben der gesuchstellenden Person, Ehepartner/in, Konkubinatspartner/in, eingetragener Partner/in und unterhaltsberechtigten Kinder.

Name Bank / Post		Konton	nummer (IBAN)	Kontoinhaber	Kontostand
	Fahrzeug, Mar	ke, Jahrgang:			I
	Steuerrechtlic	her Wert: CHF			
	Aktueller Kiloi	meterstand: Km			
		erung oder andere priv	• ,	•	
	Grundeigentu	m (Inland, Ausland)			
	Wertschriften Gesellschaftsb	(Aktien, Obligationen) eteiligungen an Unter genüber Dritten (Lohnf	nehmen, Firmen (AG		
	Lottogewinn	Wenn ja, wann:		Betrag: CHF	
	Erbschaft	Wenn ja, wann:		Betrag: CHF	

### **INFORMATIONEN ZUM WEITEREN VORGEHEN**

Nachdem Sie das Formular ausgefüllt und unterzeichnet haben, senden Sie alle Unterlagen an:

Alimenteninkasso Zentralschweiz GmbH Jurablick 5 6260 Reiden



#### **NOTWENDIGE UNTERLAGEN**

Für die Prüfung der Anspruchsberechtigung müssen die nachfolgend aufgeführten Unterlagen dem Gesuch beigelegt werden. Sie sind für **sämtliche im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen** (Gesuchsteller/in, Ehe- Konkubinat- bzw. eingetragener Partner, anspruchsberechtigte Personen) einzureichen. Unvollständige Unterlagen führen zur Verzögerung einer allfälligen Auszahlung.

- 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)
- Krankenkassenversicherungsnachweise (KVG) (Krankenkassenpolice)
- Abrechnung der Prämienverbilligung der Ausgleichskasse
- Nachweise der Selbstvorsorge (Säule 3a)
- Vermögensnachweise (auch von Kindern)
   (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
- Bei Beistandschaft/Vormundschaft: Ernennungsurkunde / Beschluss
- Weiterbildungs- und Umschulungsbelege
- Belege von Fremdbetreuungskosten der Kinder
- Weitere relevante Unterlagen, welche mit der Steuererklärung eingereicht wurden
- Ausbildungsbestätigungen der Kinder ab 16. Altersjahr (Schulbestätigung, Kopie Lehrvertrag, etc.)



#### **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) bzw. Ehegatten/Partner (Art. 131a 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 Leistungen der Fachstelle zur Inkassohilfe für Unterhaltsbeiträge an andere berechtigte Personen sind in der Regel unentgeltlich. Verfügt die berechtigte Person über die erforderlichen Mittel, so hat sie sich an den Kosten der Leistungen der Fachstelle zu beteiligen. 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.) agen die unterhaltsoflichtige Person einzuleiten, ohne vorgängig mit der Alimenteninkasso Zentral-

schweiz GmbH Rücksprache genommen zu haben. Bei Zuwiderhandlung ist die Alimenteninkas				
Zentralschweiz GmbH berechtigt	z, vom Inkassoauftrag zurückzutreten.			
Ort, Datum	Unterschrift Gesuchsteller/in			
	Q/Q			