

## Antrag um Bevorschussung von Kinderalimenten während Minderjährig- keit gemäss Art. 6 ff. AliG

Wenn Sie gemäss Gerichtsurteil oder Unterhaltsvertrag Anspruch auf Kinderalimente haben und der/die Unterhaltspflichtige seinen Verpflichtungen nicht regelmässig nachkommt, haben Sie die Möglichkeit bei uns einen Antrag auf Bevorschussung der Kinderalimente einzureichen.

Nach Erhalt des ausgefüllten Formulars samt Unterlagen der Checkliste werden Sie über eine mögliche Alimtenhilfe schriftlich informiert. Wir übernehmen in der Folge bei Anspruch die Inkassobemühungen gegenüber dem Schuldner/der Schuldnerin.

### Personalien des Antragstellers / Antragstellerin

Vorname	
Name	
Adresse	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Heimatgemeinde / Nationalität	
E-Mail	
Telefon Festnetz / Mobile	

### Zivilstand

- ledig     
  Konkubinat     
  verheiratet     
  getrennt lebend     
  gerichtlich getrennt  
 geschieden     
  verwitwet     
  eigetragener Partnerschaft

### Personalien der Kinder mit Bevorschussungsanspruch

Vorname				
Name				
Geburtsdatum				
Inhaber der elterlichen Sorge	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Im gleichen Haushalt?				

### Personalien der Kinder ohne Bevorschussungsanspruch

Vorname				
Name				
Geburtsdatum				
Inhaber der elterlichen Sorge	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Im gleichen Haushalt?				

## Allgemeine Angaben

1. Haben Sie bereits Alimentenbevorschussung bezogen?  Ja  Nein

Wenn ja, zuständige Gemeinde	
Zuständige/r SachbearbeiterIn	

2. Weitere Personen, die im Haushalt leben (z.B. Lebens- oder EhepartnerIn, UntermieterIn)

Vorname / Name	Geburtsdatum	Verhältnis zur/m AntragstellerIn

3. Zahlungsverbindung für allfällige Alimentenzahlungen

Bank  Post

Name Bank / Post	
Adresse	
Konto / IBAN	
lautend auf	

## Personalien des/der Unterhaltsverpflichteten

Vorname	
Name	
Adresse	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Heimatgemeinde / Nationalität	
E-Mail	
Telefon Festnetz / Mobile	
Beruf	
Arbeitgeber	

Zivilstand

ledig     
  Konkubinats     
  verheiratet     
  getrennt lebend     
  gerichtlich getrennt  
 geschieden     
  verwitwet     
  eingetragener Partnerschaft

### Finanzielle Verhältnisse / Einkommens- und Vermögenswerte

Erwerbseinkommen (z.B. Löhne, Honorare)	AntragstellerIn: (Ehe-) PartnerIn Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Taggelder (z.B. Arbeitslosen-, Kranken- oder Unfalltaggelder)	AntragstellerIn: (Ehe-)PartnerIn: Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Renten (z.B. IV, AHV, Pensionskasse)	AntragstellerIn: (Ehe-) PartnerIn: Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ergänzungsleistungen	AntragstellerIn: (Ehe-) PartnerIn: Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sozialhilfeunterstützung	AntragstellerIn: (Ehe-) PartnerIn Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Familienzulagen (z.B. Kinder- und Ausbildungs- zulagen)	AntragstellerIn: (Ehe-) PartnerIn: Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Stipendien	AntragstellerIn: (Ehe-) PartnerIn: Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Vermögenswerte (z.B. Bankkonti, Wertschriften)	AntragstellerIn: (Ehe-) PartnerIn: Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Liegenschaften (In- und Ausland)	AntragstellerIn: (Ehe-) PartnerIn: Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Motorfahrzeuge (z.B. Auto, Motorrad)	AntragstellerIn:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	(Ehe-)PartnerIn:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Andere Einkommens- und Vermögenswerte	AntragstellerIn	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	(Ehe-)PartnerIn:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hypotheken	AntragstellerIn:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	(Ehe-)PartnerIn:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Kinder	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

**Bemerkungen**

---

---

---

**Ausstehende Unterhaltsbeiträge**

Genaue Aufstellung der noch ausstehenden Beträge mit Fälligkeitsdatum, Verzinsung und Beilage allfälliger Quittungen über teilweise eingegangene Alimente):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Der/Die AntragstellerIn

- erklärt, dass Sie/Er das Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt hat,
- tritt den Anspruch auf Kinderalimente in Höhe der ausgerichteten Vorschüsse im Sinne von Art. 164. OR an die Sozialhilfebehörde ab;
- erklärt sich damit einverstanden, dass eingehende Kinderalimente vorab mit den bevorschussten Beiträgen verrechnet werden;
- ermächtigt die Sozialhilfebehörde, richterliche Massnahmen nach Art. 291/292 ZGB (Anweisung an den Schuldner, Sicherstellung) zu beantragen;
- verpflichtet sich, eine Veränderung der finanziellen Verhältnisse umgehend zu melden

Ort / Datum	
Unterschrift AntragstellerIn	

Das komplette Gesuch ist an folgende Adresse zu senden:

**Soziale Dienste Zihlschlacht-Sitterdorf**  
**Bernhauserstrasse 5**  
**8588 Zihlschlacht-Sitterdorf**

## Bestätigung an die Sozialen Dienste Zihlschlacht-Sitterdorf betreffend Alimentenbevorschussung

Der/Die Unterzeichnende

Vorname / Name	
Geburtsdatum	
Adresse	

bestätigt hiermit über sein Einkommen und die Vermögensverhältnisse wahrheitsgetreu Auskunft gegeben und alle Unterlagen gemäss Checkliste vollständig eingereicht zu haben. Mit der Unterschrift wird ebenfalls bestätigt, dass alle erforderlichen Unterlagen der Kinder und der/des (Ehe-)PartnerIn in Wohngemeinschaft vollständig eingereicht wurden (§ 2 Abs. 1 und 2 AliV).

Der/Die UnterhaltsgläubigerIn nimmt zur Kenntnis, dass er/sie bei einer Alimentenbevorschussung verpflichtet ist, persönliche und finanzielle Veränderungen unaufgefordert umgehend der Fachstelle Alimentenhilfe zu melden. Dies gilt auch für die Veränderung bei Einnahmen, Ausgaben und Vermögenswerten der Kinder und der/des (Ehe)Partners/in. Adressänderungen, auch innerhalb der jetzigen Wohngemeinde, sind unverzüglich zu melden (Art. 10 Abs.1 InkHV).

Dies gilt auch für Einkünfte durch Untervermietung, Lehrlingslohn, Stipendien, IV-Renten, Heimarbeit, Betreuung von Tageskinder etc.

Allfällige Direktzahlungen des/der Schuldners/in sind der Fachstelle jeweils unverzüglich zu melden. Zu Unrecht bezogene Vorschüsse sind samt Zins rückerstattungspflichtig (§ 9 Abs. 2 AliG).

Der/dem Unterzeichneten ist bewusst, dass er/sie nicht von der Verantwortung bezüglich korrekte Berechnung der jeweiligen Höhe der Alimente sowie allfälliger Rückstandsforderungen entbunden ist. Die Fachstelle Alimentenhilfe kann für fehlbare Berechnungen wie z.B. bei Indexanpassungen etc. nicht zur Verantwortung gezogen und haftbar gemacht werden.

Der/Die AntragstellerIn bestätigt unterschriftlich die Richtigkeit der Angaben im Antrag und die Kenntnisnahme der rechtlichen Hinweise.

Ort / Datum	
Unterschrift AntragstellerIn	
Unterschrift des (Ehe-)PartnerIn in Wohngemeinschaft	

## Checkliste

Bitte legen Sie folgende Unterlagen in Kopie dem Antrag bei.

- Unterhaltstitel mit Rechtskraftvermerk (Scheidungsurteil, Unterhaltsvertrag, Massnahmenverfügung o.ä.)
- Lohnabrechnungen der letzten 6 Monate und Lohnausweise aller im Haushalt lebenden Personen (auch Elternteil, (Ehe-) PartnerIn von Elternteil)
- Lehrvertrag und Bestätigung von laufendem Lehrverhältnis oder Bestätigung der weiterführenden Schule/Studium
- Aktuelle detaillierte Vermögensausweise wie Bankkontoauszüge, Postkonti, Wertschriften der letzten 6 Monate aller im Haushalt lebenden Personen (auch Elternteil, (Ehe-) PartnerIn von Elternteil)
- Abrechnungen der Arbeitslosenkasse, Unfallkasse oder Krankentaggelder der letzten 6 Monate
- Nachweis jeglichen Einkommens, auch bei stundenweiser Tätigkeit, Heimarbeit, Untervermietung, Hauswart
- aktuelle Verfügungen oder Entscheide von Sozialversicherungen (z.B. IV, EL, AHV, BVG, SUVA)
- aktuelle Steuerveranlagung inkl. Wertschriftenverzeichnis von allen Haushaltsmitgliedern
- Erhältliche familienrechtliche Unterhaltsbeiträge (Kinder- und/ oder Frauernalimente Kinderzulagen)
- Mietvertrag / letzte Mietanpassung
- aktuelle Versicherungspolice der Krankenkasse aller Haushaltsmitglieder inkl. Verfügung Krankenkassen-Prämienverbilligung
- Nachweis bei Auslagen durch auswärtige Tätigkeit (Fahrspesen, Essen etc. analog Steuererklärung)
- Hypothekar-, Kredit- und andere Schuldverträge
- Liegenschaftenverzeichnis mit Steuerwertschätzung inkl. Eigenmietwert
- Nachweis betreffend Schuldzinsen und Unterhaltskosten einer Liegenschaft
- zu leistende familienrechtliche Unterhaltsbeiträge (Quittungen der letzten sechs Monate) mit entsprechenden Unterhaltstiteln
- zu leistende Krankenpflegekosten (Selbstbehalte ohne Franchise)

Die Unterlagen sind auch von den Kindern und vom (Ehe)PartnerIn in Wohngemeinschaft einzureichen. Wohngemeinschaften jeglicher Art sind anzugeben.

Veränderungen der Einkommensverhältnisse oder Arbeitgeberwechsel, Auflösung oder Beendigung der Lehrausbildung, weiterführende Schule oder Studium, Auflösung oder Beginn einer neuen Wohngemeinschaft, Wohnungswechsel usw. sind unverzüglich auch ohne Aufforderung der Fachstelle Alimenterhilfe zu melden. Zu Unrecht bezogene Vorschüsse sind samt Zins rückerstattungspflichtig (§ 9 Abs. 2 AliG).