

BEVORSCHUSSUNG VON UNTERHALTSBEITRÄGEN

Gesuch um Bevorschussung

1. Personalien des anspruchsberechtigten Kindes

| | |
|----------------|---------------------------------|
| Name | Vorname |
| Strasse, Nr. | PLZ / Wohnort |
| Telefon-Nr. | Heimatort / Staatszugehörigkeit |
| Geburtsdatum | Sozialversicherungs-Nr. |
| Schule | voraussichtlich bis |
| Ausbildung als | Beginn / Ende |

2. Personalien der / des Unterzeichnenden

- nicht unterhaltspflichtiger Elternteil
 mündiges anspruchsberechtigtes Kind
 gesetzliche Vertretung

| | |
|---------------------------------|----------------|
| Name | Vorname |
| Strasse, Nr. | PLZ / Wohnort |
| Telefon-Nr. | E-Mail-Adresse |
| Heimatort / Staatszugehörigkeit | Geburtsdatum |

Ausländerbewilligung B C andere:

Sozialversicherungs-Nr.

lebt alleine mit Kind / Kindern
 verheiratet mit _____ seit _____
 in Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft mit Partnerin / Partner _____ seit _____
 in Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft mit Drittperson oder mit volljährigem Kind, welches nicht in Ausbildung ist _____ seit _____

**3. Weitere Kinder des nicht unterhaltspflichtigen Elternteils oder deren / dessen Partnerin / Partners
(wenn unter deren / dessen Obhut oder bei geleisteten Unterhaltszahlungen)**

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

4. Rechtstitel

| | |
|---------------------------------|-----------------------------|
| entscheidende Behörde / Gericht | Datum Genehmigung Entscheid |
| | |
| monatlicher Unterhaltsbeitrag | |
| | |

5. Unterhaltspflichtiger Elternteil

| | |
|-----------------------------|---------------------------------|
| Name | Vorname |
| | |
| Strasse, Nr. | PLZ / Wohnort |
| | |
| Telefon-Nr. | E-Mail-Adresse |
| | |
| Geburtsdatum | Heimatort / Staatszugehörigkeit |
| | |
| Arbeitgeberin / Arbeitgeber | Ausgleichskasse |
| | |
| Sozialversicherungs-Nr. | |
| | |

6. Ausstehende Unterhaltsbeiträge

Sind Unterhaltsbeiträge ausstehend?

ja, seit wann _____ nein

Betreibung von / bis _____

7. Auszahlung

Die Auszahlung der bevorschussten Unterhaltsbeiträge soll erfolgen an:

Name des anspruchsberechtigten Kindes

IBAN-Nr. _____

Bank / Post _____ Ort _____

lautend auf _____

8. Gesuch um Inkassohilfe

Das vorliegende Gesuch soll im Falle einer Ablehnung der Alimentenbevorschussung oder einer Teilbevorschussung gleichzeitig als Inkassohilfegesuch entgegengenommen werden:

ja nein

9. Bemerkungen

Die gesuchstellende Person bestätigt, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Sie nimmt davon Kenntnis, dass jede Änderung in den vorerwähnten Angaben betreffend die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse umgehend der für die Alimentenbevorschussung zuständigen Stelle zu melden ist und unrechtmässig bezogene Vorschüsse zurückbezahlt werden müssen. Bei widerrechtlichem Bezug bleibt eine Strafanzeige vorbehalten.

Ort, Datum

Unterschrift

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Beilagen

- Rechtstitel für Unterhaltsansprüche mit Rechtskraft- oder Vollstreckbarkeitsbescheinigung
- Aktuelle Lohnabrechnung (bei unregelmässigem Einkommen der letzten drei Monate)
- Geschäftsbilanz und Erfolgsrechnung bei selbstständiger Erwerbstätigkeit
- Renten- oder Taggeldbescheinigung
- Vermögenserklärung
- Zahlungsbelege über weitere Einkünfte
- Verfügung Krankenkassenprämienverbilligung
- Krankenversicherungspolice der ganzen Familie
- Nach der obligatorischen Schulzeit Ausbildungsbestätigung bzw. Lehrvertrag
- Verfügung Familienzulagen, falls die Auszahlung nicht mit dem Lohn erfolgt (z.B. bei Selbstständigerwerbenden oder Nichterwerbstätigen)

BEVORSCHUSSUNG VON UNTERHALTSBEITRÄGEN

Abtretung / Vollmacht

1. Abtretungserklärung Die / der / das unterzeichnende

- nicht unterhaltspflichtige Elternteil
 mündige unterhaltsberechtigtes Kind
 gesetzliche Vertretung

2. Personalien der / des Unterzeichnenden

| | |
|---------------------------------|----------------|
| Name | Vorname |
| Strasse, Nr. | PLZ / Wohnort |
| Telefon-Nr. | E-Mail-Adresse |
| Heimatort / Staatszugehörigkeit | Geburtsdatum |

tritt im Sinne von Art. 164 ff OR ihre / seine Forderung von monatlich

| | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| monatlicher Unterhaltsbeitrag | entscheidende Behörde / Gericht |
|-------------------------------|---------------------------------|

Datum Genehmigung Entscheid

gegen

| | |
|--------------|--------------|
| Name | Vorname |
| Strasse, Nr. | PLZ, Wohnort |
| Telefon-Nr. | Geburtsdatum |

ab Datum vom _____ an die Gemeinde _____ ab.

3. Vollmacht mit Zustimmungserklärung

Die gesetzliche Vertretung des unterhaltsberechtigten Kindes bzw. das mündige unterhaltsberechtigtes Kind bevollmächtigt die Gemeinde (Namen der Gemeinde)

ihre Interessen in finanziellen Belangen vor allen Verwaltungs- und Gerichtsbehörden zu vertreten, nötigenfalls gegen den säumigen Schuldner Betreuung oder Strafklage einzuleiten, Vergleiche abzuschliessen und Zahlungen entgegen zu nehmen, sowie diese zur Verrechnung der bevorschussten Betreffnisse zu verwenden.

Die bevollmächtigte Person / Institution wird hiermit ermächtigt eine Vertretung zu bestimmen.

| | |
|------------|---|
| Ort, Datum | Unterschrift der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers |
|------------|---|

Name und Vorname des / der unterhaltsberechtigten
Kindes / Kinder: _____

Bevorschussung von Unterhaltsbeiträgen - Vermögenserklärung

gemäss § 31 Abs. 3 Sozialhilfe- und Präventionsgesetz (SPG) i.V.m.

§ 27 Sozialhilfe- und Präventionsverordnung (SPV)

Vermögen

| | | | |
|----------------------------|-------------|--------|--------|
| Kontoguthaben und Bargeld: | Bank / Post | Valuta | Betrag |
|----------------------------|-------------|--------|--------|

| | | | |
|--------------------|-------------|----------|------|
| Private Fahrzeuge: | Marke / Typ | Jahrgang | Wert |
|--------------------|-------------|----------|------|

| | | |
|------------------------|--|------|
| übrige Vermögenswerte: | | Wert |
|------------------------|--|------|

z.B. unverteilte Erbschaften,
Liegenschaften, Versicherungs-
Policen, etc.

Schulden:

Betriebsvermögen
selbstständig Erwerbende:

| | | |
|--------------|------------|----------|
| Total | Fr. | 0 |
|--------------|------------|----------|

Die unterzeichnende/n Person/en bestätigt / bestätigen, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Sie nimmt / nehmen davon Kenntnis, dass jede Änderung in den vorerwähnten Angaben betreffend persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen umgehend der für die Alimentenbevorschussung zuständigen Stelle zu melden ist und unrechtmässig bezogene Vorschüsse zurückbezahlt werden müssen. Bei widerrechtlichem Bezug bleibt eine Strafanzeige vorbehalten.

Ort:

Datum:

Unterschrift der Gesuchstellerin / des Gesuchstellers

Ort:

Datum:

Unterschrift der Ehepartnerin / des Ehepartners,
der eingetragenen Partnerin / des eingetragenen Partners,
der Konkubinatspartnerin / des Konkubinatspartners
