

Alimentenfachstelle Sarnen

Brünigstrasse 160
Postfach 1263
6061 Sarnen

Tel. 041 666 35 16
Fax 041 666 35 10
peter.lustenberger@sarnen.ow.ch
www.sarnen.ch



Gesuch um Inkasso und / oder Bevorschussung von Unterhaltsbeiträgen

Füllen Sie dieses Formular bitte **vollständig und wahrheitsgetreu** aus!

- Gesuch um Inkasso von Unterhaltsbeiträgen für berechnigte Personen
- Gesuch um Bevorschussung von Unterhaltsbeiträgen an Kinder
- Gesuch um Bevorschussung von Unterhaltsbeiträgen an Kinder und Inkasso für berechnigte Personen

Der Unterhaltsanspruch basiert auf folgendem Rechtstitel

- Gerichtsurteil vom _____
- Rechtskräftig seit _____
- Eheschutzmassnahme / Urteil vom _____
- Rechtskräftig seit _____
- Unterhaltsvertrag _____
- Genehmigt am _____

Ihre Bank - / Postverbindung

- Bankverbindung / Name der Bank _____
Konto-Nr. / Clearing-Nr.: _____

IBAN-Nr.:

C	H																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Postkonto

Konto-Nr.: _____

Personalien Gesuchsteller/in

Name / Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon- / Natel-Nr.	
Heimatort / Staat	
Sozialversicherten-Nr.	756.
Zuzug in Kanton Obwalden	
Anmeldung in Sarnen am	
	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet (nur wenn nicht identisch mit Unterhaltspflichtige/n) Name / Vorname des Ehepartners <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> im Konkubinat lebend Name / Vorname des Partners seit wann im Konkubinat lebend: _____ gemeinsame Kinder: _____

Anspruchberechtigte/s Kind/er

Name	Vorname	Geb.-Datum	Heimatort	Sozialvers.-Nr.
				756.
				756.
				756.
				756.
				756.

Zusätzlich im gleichen Haushalt lebende Kinder

Name	Vorname	Geb.-Datum	Heimatort	Sozialvers.-Nr.
				756.
				756.
				756.

Angaben zum/r Unterhaltspflichtigen

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon- / Natel-Nr.	
Arbeitgeber	

Kinder- und Familienzulagen

Wer bezieht die Kinderzulagen? _____

Eigene Inkassobemühungen

ja Wenn ja, welche? _____

nein

Erwerbssituation

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> selbständige Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> auf Stellensuche, beim RAV nicht gemeldet |
| <input type="checkbox"/> angestellt | <input type="checkbox"/> Integrationsprogramm |
| <input type="checkbox"/> angestellt in eigener Firma | <input type="checkbox"/> in Ausbildung (z.B. Praktikum ohne Lehre) |
| <input type="checkbox"/> zeitlich befristeter Arbeitsvertrag | <input type="checkbox"/> Haushalt, familiäre Gründe |
| <input type="checkbox"/> Arbeit auf Abruf | <input type="checkbox"/> Rentnerin (IV,AHV,SUVA etc.) |
| <input type="checkbox"/> Gelegenheitsarbeit | <input type="checkbox"/> vorübergehend arbeitsunfähig |
| <input type="checkbox"/> mitarbeitendes Familienmitglied | <input type="checkbox"/> Dauerinvalidität |
| <input type="checkbox"/> in der Lehre | <input type="checkbox"/> keine Chance auf dem Arbeitsmarkt |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsbeschäftigungsprogramm | <input type="checkbox"/> andere |
| <input type="checkbox"/> auf Stellensuche, beim RAV gemeldet | |

Höchste abgeschlossene Ausbildung

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> weniger als 7 Jahre Schule | <input type="checkbox"/> Berufslehre / -schule |
| <input type="checkbox"/> obligatorische Schulzeit | <input type="checkbox"/> Höhere Fach- / Berufsschulbildung |
| <input type="checkbox"/> Maturität / DMS | <input type="checkbox"/> Universität / FHS |
| <input type="checkbox"/> Anlehre | |

Arbeitssituation

Normalarbeitszeit pro Woche gemäss Arbeitsvertrag _____ Stunden

Beschäftigungsgrad

Vollzeitstelle (90% und mehr)

Teilzeitstelle (50-90%)

Teilzeitstelle (bis 49%)

mehrere Teilzeitstellen

Vollzeit- und Teilzeitstellen

Erlerner Beruf:

keiner

Letzte / gegenwärtige berufliche Tätigkeit

keine

Bemerkungen:

Bestätigung:

- Ich bescheinige, dass meine Angaben gegenüber der Alimentenfachstelle Sarnen im Gesuchsformular sowie in den persönlichen Gesprächen vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.
- Ich verpflichte mich, alle künftigen, wichtigen Änderungen (Adressänderungen, Wohnortwechsel, Heirat etc.) sowie jede Veränderung der Einkommens- und Vermögensverhältnisse aller Familienmitglieder unverzüglich der Alimentenfachstelle zu melden.
- Von jedem Kind, welches das 16. Altersjahr erreicht, reiche ich einen Ausbildungsnachweis (Schulbestätigung, Lehrvertrag usw.) ein. Ich bin verpflichtet, die Alimentenfachstelle über einen Abbruch oder Abschluss der Ausbildung bzw. die Aufnahme einer Erwerbstätigkeit des Kindes unverzüglich zu orientieren.
- Ich bestätige, das Merkblatt über die „Bevorschussung von Unterhaltsbeiträgen an Kindern und Inkassohilfe“ erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass der Unterhaltsanspruch bei Bevorschussung der Kinderunterhaltsbeiträge mit allen Rechten auf das Gemeinwesen übergeht.
- Ich erkläre hiermit, dass für mich keine Beistandschaft des Erwachsenenschutzrechts besteht, die meine Handlungsfähigkeit in Bezug auf finanzielle Angelegenheiten oder Rechtshandlungen beschränkt.

Ort und Datum:

Unterschrift:
