



Informationen:
041 819 04 25
alimente@aksz.ch
www.aksz.ch

Gesuch um Inkassohilfe

Fachstelle Alimente
Postfach 53
6431 Schwyz

1 Personalien Antragsteller/in

Frau Herr
 Name _____
 Vorname _____
 Strasse / Nr. _____
 PLZ / Ort _____
 Telefon-Nr. _____
 Nationalität _____
 Heimatort _____

Versicherten-Nr.

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7 | 5 | 6 | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

. _____ . _____ . _____
 Zivilstand seit _____
 ledig verheiratet eingetr. Partnerschaft
 Konkubinat getrennt* geschieden*
 verwitwet ** Kopie Urteil beilegen*
 Geburtsdatum _____
 E-Mail _____

Bitte legen Sie eine Kopie der Identitätskarte bei.

Aufenthaltsbewilligung B C F L andere

Bitte legen Sie eine Kopie des Ausländerausweises bei.

Datum Zuzug Schweiz _____ von (Ort) _____
 Datum Zuzug Kt. Schwyz _____ von (Ort) _____
 Datum Zuzug Gemeinde _____ von (Ort) _____

Erwerbssituation

angestellt selbständig erwerbend nicht erwerbstätig
 Arbeitgeber _____
 Adresse Arbeitsort _____
 PLZ/Ort Arbeitsort _____

Ausbildung Antragsteller/in

Höchste abgeschlossene Ausbildung _____ Erlerner Beruf _____

Angaben Antragsteller/in für die Überweisung der Unterhaltsbeiträge

IBAN-Nr. CH-

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

. _____ . _____ . _____ . _____ . _____ . _____
 Bankadresse _____
 Konto lautend auf _____

2 Unterhaltsberechtigte Kinder

| Name / Vorname | Geburtsdatum | Strasse / Nr. | PLZ / Ort. | Vers.-Nr. | Im gleichen Haushalt lebend ¹ |
|----------------|--------------|---------------|------------|-----------------|--|
| 1. _____ | _____ | _____ | _____ | 7 5 6 | <input type="checkbox"/> |
| 2. _____ | _____ | _____ | _____ | 7 5 6 | <input type="checkbox"/> |
| 3. _____ | _____ | _____ | _____ | 7 5 6 | <input type="checkbox"/> |
| 4. _____ | _____ | _____ | _____ | 7 5 6 | <input type="checkbox"/> |
| 5. _____ | _____ | _____ | _____ | 7 5 6 | <input type="checkbox"/> |

Wenn in Ausbildung, dann bitte Kopie Lehrvertrag / Ausbildungsbestätigung beilegen. Zusätzlich benötigen wir eine Kopie der aktuellsten Verfügung der Kinder- und Ausbildungszulagen.

¹ Bitte ankreuzen, wenn im selben Haushalt lebend.

Hinweis: Volljährige Kinder haben einen separaten Antrag zu stellen.

3 Personalien Unterhaltsschuldner/in

Frau Herr

Versicherten-Nr.

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|---|--|--|---|--|--|
| 7 | 5 | 6 | . | | | . | | | . | | |
|---|---|---|---|--|--|---|--|--|---|--|--|

Name _____

Zivilstand seit _____

Vorname _____

ledig verheiratet eingetr. Partnerschaft

Strasse / Nr. _____

Konkubinat getrennt geschieden

PLZ / Ort _____

verwitwet

Telefon-Nr. _____

Geburtsdatum _____

Nationalität _____

E-Mail _____

Heimatort _____

Aufenthaltsbewilligung B C F L andere

Erwerbssituation

angestellt selbständig erwerbend nicht erwerbstätig

Arbeitgeber _____

Adresse Arbeitsort _____

PLZ/Ort Arbeitsort _____

Ausbildung Antragsteller/in

Höchste abgeschlossene Ausbildung _____ Erlerner Beruf _____

4 Ausstehende Unterhaltsbeiträge gemäss Rechtstitel (Rückstände)

Bitte Kopie des Rechtstitels (Trennungs-, Scheidungsurteil oder Unterhaltsvertrag) mit Rechtskraftbescheinigung beilegen.

| Monat / Jahr | Unterhaltsbeiträge CHF | Zahlungen CHF | Ausstehend CHF |
|---|------------------------|---------------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Ausstehende Unterhaltsbeiträge (Rückstände) | | TOTAL | |

| | |
|---|--|
| Bemerkungen zu den ausstehenden Unterhaltsbeiträgen | |
|---|--|

5 Vollständigkeit der Angaben

Pflichten des/der Unterzeichnenden

Die/der Unterzeichnende ist verpflichtet, wahrheitsgetreue Angaben zu machen und der Fachstelle Alimente jede Änderung in den persönlichen und/oder wirtschaftlichen Verhältnissen unverzüglich zu melden.

Diese Meldepflicht gilt für Änderungen, die bei den beteiligten Familienmitgliedern eintreten. Dies gilt insbesondere für:

- Adressänderungen
- Zivilstandsänderungen
- Neuer Rechtstitel (Trennungs-, Scheidungsurteil oder Unterhaltsvertrag)
- usw.

Die/der Unterzeichnende darf keine eigenen Schritte für das Inkasso der Alimente vornehmen, ohne vorgängige Absprache mit der Fachstelle Alimente. Andernfalls ist die Fachstelle Alimente berechtigt, die Inkassoleistungen unverzüglich einzustellen. Direkte Alimentenzahlungen sind der Fachstelle Alimente umgehend zu melden.

Vollmachterteilung zur Einholung von Auskünften

Mit der Unterschrift ermächtigt die/der Unterzeichnende die Fachstelle Alimente zur Einholung von Auskünften und Unterlagen u.a. bei der Steuerverwaltung, anderen öffentlichen Ämtern und Behörden, Privatversicherern, Sozialversicherungen, Banken sowie Arbeitgebern.

Kosten Leistungen Dritter

Grundsätzlich ist die Fachstelle besorgt, dass Drittkosten (z. B. Betreuungskosten) von der verpflichteten Person getragen werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass Kosten, welche nicht von der verpflichteten Person getragen werden können, durch die berechtigte Person übernommen werden müssen, sofern diese über die erforderlichen Mittel verfügt (Art. 19 InkHV).

Vollständigkeit der Angaben

Meine Angaben gegenüber der Fachstelle Alimente sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ich verpflichte mich, alle Änderungen zu sämtlichen vorerwähnten Angaben unaufgefordert und unverzüglich zu melden.

Unterlasse ich die zumutbare Mitwirkung, kann die Inkassohilfe ganz oder teilweise verweigert werden. Nachstehend aufgeführte Unterlagen sind Bestandteil dieses Gesuches. Die Liste ist nicht abschliessend. Im Bedarfsfall kann die Fachstelle Alimente jederzeit weitere Unterlagen verlangen.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Vertreter/in

Sollte die antragstellende Person eine persönliche Vertretung haben, ist eine Vollmacht beizulegen. Sofern die antragstellende Person nicht mehr selbst unterzeichnen kann, benötigen wir ein entsprechendes Arztzeugnis.

Bei Beistandschaften auszufüllen:

Sitz der Beistandschaftsbehörde _____

Name / Vorname des Beistandes _____

Adresse des Beistandes _____

Bitte legen Sie eine Kopie des Beistandbeschlusses bei.

6 Notwendige Unterlagen

Bitte beachten Sie, dass wir Ihr Gesuch erst bearbeiten können, wenn der Antrag vollständig ausgefüllt ist und sämtliche erforderlichen Unterlagen eingereicht sind.

Zudem muss die antragsstellende Person eine Inkasso- und Prozessvollmacht für die Fachstelle Alimente unterzeichnen.

- Gerichtsentcheid mit Rechtskraftbescheinigung / durch die Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB) genehmigter Unterhaltsvertrag
- Bei Beistandschaft: Ernennungsurkunde / Beschluss
- Lehrvertrag oder Ausbildungsbestätigung (für Kinder ab 16 Jahren)
- Rückstandsberechnung der geschuldeten Unterhaltsbeiträge
- Identitätskarte / Ausländerausweis
- Verfügung Kinder- / Ausbildungszulagen

Hinweis: Bitte reichen Sie uns sämtliche Unterlagen in Kopie ein.

Benötigen Sie Hilfe beim Ausfüllen des Anmeldeformulars?

Die Fachpersonen Alimente helfen Ihnen gerne weiter.

Sie erreichen uns telefonisch (041 819 04 25), per E-Mail (alimente@aksz.ch) oder auf Voranmeldung auch bei persönlichen Beratungsgesprächen vor Ort – wir sind für Sie da.

Weitere Informationen finden Sie auch unter www.aksz.ch