

**Eingang** \_\_\_\_\_

## **Antrag auf Alimenten-Bevorschussung und Inkassohilfe**

Version ab 01.08.2023

### **AntragstellerIn**

|                        |   |                        |       |
|------------------------|---|------------------------|-------|
| Name / Vorname         | _____   | Geburtsdatum           | _____ |
| Adresse                | _____   | PLZ / Ort              | _____ |
| Zivilstand             | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft |                        |       |
| Zivilstand gültig seit | _____   |                        |       |
| Nationalität           | _____   | Aufenthaltsbewilligung | _____ |
| Telefon / Mobile       | _____   | E-Mail                 | _____ |
| Beruf                  | _____   | ArbeitgeberIn          | _____ |
|                        |   |                        | _____ |
| Zuzug in Gemeinde      | _____   | von wo?                | _____ |
| Im Kt. TG seit         | _____   |                        |       |
| Beistandschaft         | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   | Beistand /             | _____ |
|                        |   | Beiständin             | _____ |

### *bei Volljährigenunterhalt*

|               |   |   |
|---------------|---|---|
| Wohnsituation | <input type="checkbox"/> im Elternhaus* <input type="checkbox"/> eigene Wohnung | Antrag für                              |
|               |   | <input type="checkbox"/> Bevorschussung |
|               |   | <input type="checkbox"/> Inkasso        |

\* zusätzlich Unterlagen der Eltern einreichen (siehe ab Punkt 5)

### **EhepartnerIn / LebenspartnerIn (im gleichen Haushalt wohnhaft)**

|                |       |              |       |
|----------------|-------|--------------|-------|
| Name / Vorname | _____ | Geburtsdatum | _____ |
|----------------|-------|--------------|-------|

### **Kinder (im gleichen Haushalt wohnhaft)**

| Name / Vorname | Geburtsdatum | Elterliche Sorge                   | Antrag für                              |
|----------------|--------------|------------------------------------|---|
| _____          | _____        | <input type="checkbox"/> Mutter    | <input type="checkbox"/> Bevorschussung |
|                |              | <input type="checkbox"/> Vater     | <input type="checkbox"/> Inkasso        |
|                |              | <input type="checkbox"/> gemeinsam |   |
| _____          | _____        | <input type="checkbox"/> Mutter    | <input type="checkbox"/> Bevorschussung |
|                |              | <input type="checkbox"/> Vater     | <input type="checkbox"/> Inkasso        |
|                |              | <input type="checkbox"/> gemeinsam |   |
| _____          | _____        | <input type="checkbox"/> Mutter    | <input type="checkbox"/> Bevorschussung |
|                |              | <input type="checkbox"/> Vater     | <input type="checkbox"/> Inkasso        |
|                |              | <input type="checkbox"/> gemeinsam |   |

Öffnungszeiten (Schalter und Telefon)

- Montag bis Freitag von 08:00 - 11:30 Uhr und 14:00 - 17:00 Uhr, Donnerstag bis 18:00 Uhr  
- Dienstag und Freitag nachmittags geschlossen

### Angaben über den Kindsvater

|                  |   |   |       |
|------------------|---|---|-------|
| Name / Vorname   | _____   | Geburtsdatum  | _____ |
| Adresse          | _____   | PLZ / Ort   | _____ |
| Zivilstand       | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt | <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft |       |
| Nationalität     | _____   | Aufenthaltsbewilligung  | _____ |
| Telefon / Mobile | _____   | E-Mail  | _____ |
| Beruf            | _____   | ArbeitgeberIn   | _____ |

### Allgemeine Angaben

1. Haben Sie bereits Alimentenbevorschussung bezogen?  ja  nein

Wann ja, zuständige Gemeinde \_\_\_\_\_

Zuständige/r SachbearbeiterIn \_\_\_\_\_

2. Besteht für die Kinder eine Beistandschaft?

| Name / Vorname | Geburtsdatum | Beistandschaft  | Beistand / Beiständin |
|----------------|--------------|---|-----------------------|
| _____          | _____        | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | _____                 |
| _____          | _____        | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | _____                 |
| _____          | _____        | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | _____                 |

3. Weitere Personen, die im Haushalt leben (z.B. UntermieterIn, Eltern der volljährigen Antragstellerin)

| Name / Vorname | Geburtsdatum | Verhältnis zur/m AntragstellerIn |
|----------------|--------------|----------------------------------|
| _____          | _____        | _____                            |
| _____          | _____        | _____                            |
| _____          | _____        | _____                            |

4. Zahlverbindung

Bank  Post

Name Bank / Post \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Konto- / IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

Lautend auf \_\_\_\_\_

## 5. Finanzielle Verhältnisse / Einkommens- und Vermögenswerte

Erwerbseinkommen AntragstellerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
(z.B. Löhne, Honorare) (Ehe-)PartnerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
Kinder:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_

Taggelder AntragstellerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
(z.B. Arbeitslosen-, Kranken- (Ehe-)PartnerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
oder Unfalltaggelder) Kinder:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_

Renten AntragstellerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
(z.B. IV, AHV oder Pensionskasse) (Ehe-)PartnerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
Kinder:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_

Ergänzungsleistungen AntragstellerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
(Ehe-)PartnerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
Kinder:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_

Sozialhilfe-Unterstützung AntragstellerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
(Ehe-)PartnerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
Kinder:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_

Familienzulagen AntragstellerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
(z.B. Kinder- oder Ausbildungs- (Ehe-)PartnerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
zulagen) Kinder:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_

Stipendien AntragstellerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
(Ehe-)PartnerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
Kinder:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_

Vermögen AntragstellerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
(z.B. Bankkonten, Wertschriften) (Ehe-)PartnerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
Kinder:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_

Liegenschaften AntragstellerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
(In- und Ausland) (Ehe-)PartnerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
Kinder:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_

Motorfahrzeuge AntragstellerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
(z.B. Auto, Motorrad) (Ehe-)PartnerIn:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_  
Kinder:  ja  nein Art: \_\_\_\_\_

|                                       |  |            |
|---------------------------------------|--|------------|
| Andere Einkommens- und Vermögenswerte | AntragstellerIn: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Art: _____ |
|                                       | (Ehe-)PartnerIn: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Art: _____ |
|                                       | Kinder: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein          | Art: _____ |
| Kredite                               | AntragstellerIn: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Art: _____ |
|                                       | (Ehe-)PartnerIn: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Art: _____ |
|                                       | Kinder: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein          | Art: _____ |
| Hypotheken                            | AntragstellerIn: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Art: _____ |
|                                       | (Ehe-)PartnerIn: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Art: _____ |
|                                       | Kinder: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein          | Art: _____ |
| Bemerkungen                           | _____  |            |
|                                       | _____  |            |
|                                       | _____  |            |

Bei der Überprüfung Ihres Antrages sind wir auf Ihre Zusammenarbeit angewiesen. Ohne die nachstehend aufgeführten Unterlagen ist eine Bearbeitung Ihres Antrags nicht möglich. Sollten Sie gewisse Unterlagen nicht beschaffen können, stehen wir Ihnen für Rückfragen gerne zur Verfügung.

**Dem Gesuch sind folgende Unterlagen beizulegen**

- Rechtskräftiger Unterhaltstitel (Scheidungs- / Trennungsurteil oder von Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde KESB genehmigter Unterhaltsvertrag inkl. Genehmigungsbeschluss und Rechtskraftbescheinigung)
- Aktuelle detaillierte Vermögensausweise wie Bankkontoauszüge, Postkontonten, Wertschriften, der letzten 6 Monate aller im Haushalt lebenden Angehörigen (Kinder, (Ehe-)PartnerIn)
- Letzte Steuerveranlagung inkl. Wertschriftenverzeichnis
- Liegenschaftsverzeichnis mit Steuerwertschätzung
- Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate sowie Arbeitsverträge aller erwerbstätigen, im selben Haushalt lebenden Angehörigen
- Lohnausweise des Vorjahres sämtlicher Arbeitgeber
- Einkommensnachweise der letzten 6 Monate sämtlicher Renten, Taggelder, sonstigen Versicherungsleistungen, Familienzulagen, Alimentenzahlungen, Einnahmen aus Untervermietung usw.
- Aktuelle Verfügungen oder Entscheide von Sozialversicherungen (z.B. IV, EL, AHV, BVG, SUVA)
- Belege über Aufwendungen infolge Erwerbstätigkeit (z.B. Fahrspesen zwischen Arbeits- und Wohnort, auswärtige Verpflegung, ausserfamiliäre Kinderbetreuung)
- Bestätigung über die diesjährige Krankenkassen-Prämienverbilligung
- Steuerbestätigung der Krankenversicherung betreffend Krankheitskosten
- Aktueller Mietvertrag
- Hypothekar-, Kredit- und andere Schuldverträge
- Belege über Unterhaltspflichten mit entsprechenden Unterhaltstiteln
- Aufstellung über ausstehende Unterhaltsbeiträge

### **Bestätigung der Angaben im Antrag und rechtliche Hinweise**

Der/Die Unterzeichnete bestätigt hiermit, über Ihre Einkommens- und Vermögensverhältnisse sowie der Ausgaben wahrheitsgetreu Auskunft gegeben und alle Unterlagen wie Sparhefte, Kontoauszüge, Lohnabrechnungen usw. vollständig eingereicht zu haben. Mit der Unterschrift bestätigt er/sie ebenfalls, alle erforderlichen Unterlagen der Kinder und des/der in Wohngemeinschaft lebenden Partnerin/s eingereicht zu haben (§ 2 Abs. 1 und 2 AliV).

Der/Die UnterhaltsgläubigerIn nimmt zur Kenntnis, dass er/sie bei einer Alimentenbevorschussung und der Inkassohilfe verpflichtet ist, persönliche und finanzielle Veränderungen unaufgefordert umgehend der Fachstelle zu melden. Dies gilt auch für die Veränderung bei Einnahmen, Ausgaben und Vermögenswerten der Kinder, des/der (Ehe-)Partners/in. Adressänderungen, auch innerhalb der jetzigen Wohngemeinde, sind unverzüglich zu melden (Art. 10 Abs. 1 InKHV). Die Inkassohilfe kann eingestellt werden, wenn die berechnete Person ihre Mitwirkungspflichten verletzt (Art. 16 Abs. 2 InKHV).

Für die Bevorschussung und Inkassohilfe von Unterhaltsbeiträgen ist die jeweilige Politische Gemeinde am zivilrechtlichen Wohnsitz des/der Unterhaltsgläubigers/in zuständig (§ 2 Abs. 1 AliG und § 4 Abs. 1 AliV). Bevorschusst werden die nach Einreichung des Gesuchs fällig werdenden Unterhaltsbeiträge, sobald die erforderlichen Unterlagen und Informationen einen Entscheid über das Gesuch zulassen (§ 12 Abs. 2 AliV).

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

Der/Die AntragstellerIn ist darüber informiert, dass die Fachstelle für die Behandlung des Gesuchs die Unterzeichnung einer Inkasso- und Prozessvollmacht benötigt (Art. 9 Abs. 1 InKHV). Das entsprechende Dokument wird dem/der AntragstellerIn am Erstgespräch vorgelegt.

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

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_