



Einreichung des Antrags um Alimentenhilfe

Um Alimentenhilfe zu beantragen benötigt es den beiliegenden Antrag, die Inkassovollmacht (Seite 8) und die Liste der Ausstände (Seite 9) mit Kugelschreiber vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt und unterschrieben.

Ebenso benötigen wir alle **Originalunterlagen** die auf Seite 6 aufgeführt sind. (keine Kopien)

Das Merkblatt Alimentenhilfe gibt ihnen hilfreiche Informationen.

Nach Erhalt der vollständigen Dokumente werden wir diese prüfen. Anschliessend laden wir Sie zu einem persönlichen Gespräch ein.

Bei Fragen geben wir gerne Auskunft.

Gemeinde Altishofen Soziales, Esther Kipfer, Schloss, 6246 Altishofen einzureichen.

Werden die Unterlagen nicht vollständig eingereicht, kann auf das Gesuch nicht eingetreten werden bzw. es wird aufgrund der vorhandenen Unterlagen und Kenntnissen entschieden.

Kontakt:

Gemeinde Altishofen Soziales

Esther Kipfer

Schloss

6246 Altishofen

062 756 02 19 (Montagvormittag + Donnerstagvormittag)

esther.kipfer@altishofen.ch

www.altishofen.ch

Antrag um Alimentenhilfe

Eingangsdatum: _____

Hinweis zum Ausfüllen der Anmeldung

Der Antrag ist der Gemeinde Altishofen Soziales einzureichen. Die verlangten Unterlagen sind vollständig beizulegen. Fehlende Belege führen zu Verzögerungen in der Bearbeitung.

Personalien der Antragstellerin

Familiename _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Zivilstand ledig verheiratet gerichtlich getrennt geschieden verwitwet

Telefon privat _____ Telefon Natel _____

Email Adresse _____

Heimatort _____

Heimatstaat _____ Aufenthaltsbewilligung _____

Höchste abgeschlossene Ausbildung der Antragstellerin Schulbesuch weniger als 7 Jahre Matura / Berufsmatura / Diplommittelschule Obligatorische Schule höher Fach- oder Berufsausbildung Anlehre Universität / Hochschule / Fachhochschule Berufslehre oder Vollzeit-Berufsschule nicht feststellbar**Arbeit der Antragstellerin**

Erlerner Beruf _____

Letzte berufliche Tätigkeit _____

Adresse Arbeitgeber _____

Arbeitspensum _____ arbeitsfähig ja nein

Kind der Antragstellerin

Familiennamen _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht: männlich weiblich

Heimatort/Heimatstaat _____ Aufenthaltsbewilligung _____

Kind lebt im gleichen Haushalt wie Antragstellerin ja nein

Wenn nein Adresse: _____

Schulpflichtig ja nein Schuljahr _____

In Ausbildung ja nein Lehrjahr _____

Besteht eine Beistandschaft ja nein

Kind der Antragstellerin

Familiennamen _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht: männlich weiblich

Heimatort/Heimatstaat _____ Aufenthaltsbewilligung _____

Kind lebt im gleichen Haushalt wie Antragstellerin ja nein

Wenn nein Adresse: _____

Schulpflichtig ja nein Schuljahr _____

In Ausbildung ja nein Lehrjahr _____

Besteht eine Beistandschaft ja nein

Kind der Antragstellerin

Familiennamen _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht: männlich weiblich

Heimatort/Heimatstaat _____ Aufenthaltsbewilligung _____

Kind lebt im gleichen Haushalt wie Antragstellerin ja nein

Wenn nein Adresse: _____

Schulpflichtig ja nein Schuljahr _____

In Ausbildung ja nein Lehrjahr _____

Besteht eine Beistandschaft ja nein

Personalien und Informationen über neuen Ehepartner

Familienname _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____ arbeitstätig ja nein

Personalien und Informationen über unterhaltspflichtige Person

Familienname _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Adresse _____
Zivilstand ledig verheiratet gerichtlich getrennt geschieden verwitwet
Telefon privat _____ Telefon Natel _____
Heimatort _____
Heimatstaat _____ Aufenthaltsbewilligung _____
Berufliche Tätigkeit _____
Adresse Arbeitgeber _____

Personalien und Informationen über allfällige weitere unterhaltspflichtige Person

Familienname _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Adresse _____
Zivilstand ledig verheiratet gerichtlich getrennt geschieden verwitwet
Telefon privat _____ Telefon Natel _____
Heimatort _____
Heimatstaat _____ Aufenthaltsbewilligung _____
Berufliche Tätigkeit _____
Adresse Arbeitgeber _____

Bank-/ Posterklärung

Der/die Unterzeichnende erklärt:

- ich bin mit der bargeldlosen Auszahlung der Alimenten Bevorschussung durch die Gemeinde Altishofen Soziales auf mein unten aufgeführtes Bankkonto einverstanden.

Diese Erklärung betrifft mein Bank-/Postkonto lautend auf:

(Name, Vorname, Adresse, PLZ, Wohnort)

bei der Bank (genaue Adresse)

IBAN Nummer

Ort/Datum: _____

Unterschrift:

(Ehepartner)

Unterlagen

1. **Original** Rechtstitel, Gerichtsentscheid/-urteil oder Unterhaltsvertrag **mit Rechtskraftbescheinigung oder Vollstreckbarkeitsbescheinigung** des zuständigen Gerichts,
2. Schriftenempfangsschein/Ausweis aller Personen im Haushalt lebend
3. letzte 6 Einkommensnachweise, auch Zweit- und Nebenverdienste (Lohnausweise, Lohnabrechnungen, Renten, Taggelder usw.) des Elternteils, des Stiefelternteils, des eingetragenen Partners oder der eingetragenen Partnerin oder des Partners oder der Partnerin eines stabilen Konkubinats, in dessen oder deren Haushalt das unterhaltsberechtigte Kind lebt.
4. letzte Verfügung / Abrechnung von Sozialversicherungsleistungen (IV, EL, SUVA, Krankentaggeld, BVG usw.)
6. Letzte rechtskräftige Steuerveranlagung und das Doppel der letzten Steuererklärung des Elternteils, des Stiefelternteils, des eingetragenen Partners oder der eingetragenen Partnerin oder des Partners oder der Partnerin eines stabilen Konkubinats, in dessen oder deren Haushalt das unterhaltsberechtigte Kind lebt.
7. Vermögensnachweis (Kontoauszüge der letzten 6 Monate von allen Post- und/ oder Bankkontos, rückkaufsfähigen Lebens- und Rentenversicherungen usw.)
8. Unterlagen über Einkommen/Vermögen des Kindes
11. Ausbildungsbestätigung / Lehrvertrag (Kinder über 16 Jahre)
12. Aufstellung über die ausstehenden Zahlungen

Die obengenannten Unterlagen sind vollständig beizulegen. Fehlende Belege führen zu Verzögerungen in der Bearbeitung.

Die/Der unterzeichnende Gesuchsteller/in

- Bestätigt, dass alle der Gemeinde Altishofen Soziales gegenüber gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

- Bestätigt, dass kein weiterer Auftrag bezüglich Unterhaltsbeiträge besteht.

- Verpflichtet sich, jede Änderung der persönlichen und wirtschaftlichen Situation unverzüglich der Gemeinde Altishofen Soziales zu melden. Insbesondere sind Änderungen des Zivilstandes, der Einkommens- und Vermögensverhältnisse, des Wohnsitzes, der Ausbildung (Dauer, Ende, Abbruch) oder das Vorliegen eines neuen Rechtstitels zu melden.

- Es wird davon Kenntnis genommen, dass der Unterhaltsanspruch des unterhaltsberechtigten Kindes gem. § 44 Abs. 4 des Sozialhilfegesetzes mit allen Rechten auf die Gemeinde Altishofen übergeht.

- Allfällige Direktzahlungen von Unterhaltspflichtigen an unterhaltsberechtigte Personen oder deren Vertreter sind unverzüglich der Alimentenhilfe, Gemeinde Altishofen Soziales zu melden.

- Ferner wird davon Kenntnis genommen, dass unrechtmässig bezogene Vorschüsse der Gemeinde Altishofen Soziales zurückzuerstatten sind, und dass gegebenenfalls Strafanzeige erstattet werden kann.

Altishofen,

Unterschrift GesuchstellerIn:

Inkassovollmacht

Die/Der Unterzeichnende:

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____

beauftragt und bevollmächtigt unter Einräumung des Substitutionsrechtes die

Gemeinde Altishofen Soziales, Schloss, 6246 Altishofen

vertreten durch **Alimenteninkasso, Frau Marta Brühlhart, Bahnhofstrasse 20, 4806 Wikon**

zur gerichtlichen oder aussergerichtlichen Vertretung und zur Geltendmachung folgender Unterhaltsansprüche:

meines eigenen Anspruches

als gesetzlicher Vertreter des/der folgenden Kindes/r

1. Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

2. Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

3. Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

gegenüber dem **Alimenten Pflichtigen (Unterhaltspflichtigen):**

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Der Beauftragten wird das Vertretungsrecht eingeräumt; sie ist befugt, alles zu unternehmen, was sie zur Wahrung der Interessen der/des Auftraggeberin/ers für notwendig oder angebracht erachtet.

Die Beauftragte ist insbesondere ermächtigt, die/den Auftraggeberin/er vor allen Behörden und Gerichten zu vertreten, Betreuung, Zivil- und Strafklage einzuleiten oder darauf zu antworten (vgl. § 52 Sozialhilfegesetz des Kantons Luzern), Rechtsmittel jeder Art zu ergreifen, einen Vergleich abzuschliessen, eine Klage zurückzuziehen oder anzuerkennen.

Die Beauftragte ist ebenso ermächtigt, beim Richter die Anweisung an den Schuldner des unterhaltspflichtigen Elternteils, Ehegatten oder bzw. eingetragenen Partners oder der eingetragenen Partnerin und die Sicherstellung der Unterhaltsbeiträge zu beantragen (§ 27 Sozialhilfeverordnung).

Der/die Unterzeichnende bescheinigt, eine gleichlautende Abschrift (Kopie) dieser Vollmacht erhalten zu haben.

Datum:

Unterschrift:

.....

Auflistung ausstehender Alimente: z. B. Frauenalimente, Kinderzulagen, Kinderalimente

	Name	Vorname	Geburtstag
Mutter			
Kinder			
Kinder			
Kinder			
Kinder			

Welche Alimente?		Monat Jahr	Betrag