

Soziale Dienste Roggwil TG

St. Gallerstrasse 64

Postfach

9325 Roggwil

Telefon 071 454 77 56



www.roggwil-tg.ch

f.schoeni@roggwil-tg.ch

Eingang _____

Antrag für Alimenten Inkassohilfe**AntragstellerIn**

Name / Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Adresse	_____	PLZ / Ort	_____
Zivilstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ in eingetr. Partnerschaft		
Nationalität	_____	Aufenthaltsbewilligung	_____
Telefon / Mobile	_____	E-Mail	_____
Beistandschaft	☐ ja ☐ nein	Beistand/	_____
		Beiständin	_____

Kinder (im gleichen Haushalt wohnhaft)

Name / Vorname	Geburtsdatum	elterliche Sorge	Inkassohilfeantrag für
_____	_____	☐ Mutter	☐ Unterhaltsbeitrag
		☐ Vater	☐ Kinder-/Ausbildungszulagen
		☐ gemeinsam	
Wer bezog die Kinder-/Ausbildungszulagen bisher?		☐ (Stief-) Mutter	☐ (Stief-) Vater

Name / Vorname	Geburtsdatum	elterliche Sorge	Inkassohilfeantrag für
_____	_____	☐ Mutter	☐ Unterhaltsbeitrag
		☐ Vater	☐ Kinder-/Ausbildungszulagen
		☐ gemeinsam	
Wer bezog die Kinder-/Ausbildungszulagen bisher?		☐ (Stief-) Mutter	☐ (Stief-) Vater

Name / Vorname	Geburtsdatum	elterliche Sorge	Inkassohilfeantrag für
_____	_____	☐ Mutter	☐ Unterhaltsbeitrag
		☐ Vater	☐ Kinder-/Ausbildungszulagen
		☐ gemeinsam	
Wer bezog die Kinder-/Ausbildungszulagen bisher?		☐ (Stief-) Mutter	☐ (Stief-) Vater

Angaben über Unterhaltsverpflichtete/n

Name / Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Adresse	_____	PLZ / Ort	_____
Zivilstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ in eingetr. Partnerschaft		
Nationalität	_____	Aufenthaltsbewilligung	_____
Telefon / Mobile	_____	E-Mail	_____
Beruf	_____	ArbeitgeberIn	_____

Allgemeine Angaben

1. Haben Sie bereits Inkassohilfe erhalten? Ja ☐ nein ☐

Wenn ja, zuständige Gemeinde _____

Zuständige/r SachbearbeiterIn _____

2. Besteht für die Kinder eine Beistandschaft?

Name / Vorname	Geburtsdatum	Beistandschaft	Beistand/Beiständin
_____	_____	☐ ja ☐ nein	_____
_____	_____	☐ ja ☐ nein	_____
_____	_____	☐ ja ☐ nein	_____

3. Zahlungsverbindung

☐ Bank ☐ Post

Name Bank / Post _____

Adresse _____

Konto- / IBAN-Nr. _____

lautend auf _____

Bemerkungen

Bestätigung der Angaben im Antrag und rechtliche Hinweise

Das Gesuch um Inkassohilfe kann eingereicht werden, sobald der Unterhaltsbeitrag nicht vollständig, nicht rechtzeitig, nicht regelmässig oder überhaupt nicht bezahlt wird (Art. 8 InkV). Für die Inkassohilfe ist die jeweilige Politische Gemeinde am zivilrechtlichen Wohnsitz des/der Unterhaltsgläubigers/in zuständig (§ 4 Abs. 1 AliG und § 2 Abs. 1 AliV).

Die berechnete Person hat die Fachstelle über alle für die Durchführung der Inkassohilfe erheblichen Umstände zu informieren. Sie muss ihr Änderungen unverzüglich mitteilen (Art. 10 Abs. 1 InkV). Sie verpflichtet sich, keine eigenen Schritte für das Inkasso der Unterhaltspflicht einzuleiten, solange die Inkassohilfe andauert (Art. 10 Abs. 2 InkV).

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

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

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizulegen

- ☐ vollstreckbare Entscheide einer schweizerischen oder ausländischen Behörde, schriftliche Unterhaltsverträge, die in der Schweiz zur definitiven Rechtsöffnung berechtigen und / oder schriftliche Unterhaltsverträge betreffend Unterhaltsbeiträge für volljährige Kinder.
- ☐ Aufstellung der ausstehenden Unterhaltsbeiträge