



St.Gallische Konferenz der Sozialhilfe

Formula^r

Anmeldung Alimentenhilfe

Antragsstellende Person

Name/Vorname	
Geburtsdatum	
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> Konkubinat/Ehe mit:
Wohnadresse	
Telefon-Nummer	
E-Mail Adresse	
IBAN Konto für Überweisung	

Unterhaltsberechtigte Person/en

Antragsstellende Person

und/oder

Name/Vorname	
Geburtsdatum	
Inhaber der elterlichen Sorge	
Wohnadresse	

Name/Vorname	
Geburtsdatum	
Inhaber der elterlichen Sorge	
Wohnadresse	

Name/Vorname	
Geburtsdatum	
Inhaber der elterlichen Sorge	
Wohnadresse	

Verpflichtete Person

Name/Vorname	
Geburtsdatum	
Telefon-Nummer	
Wohnadresse	
Ist er/sie berufstätig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Arbeitgeber (falls bekannt)	
AHV-/IV-Rentner/in	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Welche Alimentenhilfe wird gewünscht?

- Alimentenbevorschussung
- Alimenteninkasso Unterhaltsbeiträge
- Alimenteninkasso Familienzulagen
- Weitere Leistungen

Erklärung

Ich habe dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt. Die verlangten Beilagen (Beiblatt «Unterlagen») sind vollständig. Wichtige Änderungen der finanziellen und persönlichen Verhältnisse sämtlicher Familienmitglieder während der Beitragsdauer werde ich umgehend melden. Von jedem Kind, das das 16. Altersjahr erreicht, werde ich unaufgefordert einen Ausbildungsnachweis (Schulbestätigung, Lehrvertrag, usw.) einreichen. Ich werde die Fachstelle über den Abschluss oder Abbruch einer Ausbildung bzw. die Aufnahme einer Erwerbstätigkeit meiner Kinder informieren.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich zu Unrecht bezogene Vorschüsse zurückerstatten muss.

Ort/Datum

Unterschrift