

Abteilung Soziales Spiez

Alimentenbevorschussung und Inkassohilfe Sonnenfelsstrasse 1, 3700 Spiez Tel. 033 655 33 55 soziales@spiez.ch

Gesuch um Alimentenhilfe Volljährigkeit (Erstgesuch) Eingangsdatum:

Dieses Formular bitte lückenlos ausfüllen! Fehlende Belege führen zu Verzögerungen in der Bearbeitung. **Personalien GesuchstellerIn** Name: Vorname: Geburtsdatum: Adresse: PLZ / Ort: Zivilstand: verheiratet gerichtlich getrennt geschieden verwitwet Telefon Privat: Telefon Geschäft: E-Mail Adresse: Heimatort: Heimatstaat: Aufenthaltsbewilligung: Burger von: Ausbildungssituation des / der GesuchstellerIn In Ausbildung als: Lehrjahr/Ausbildungsjahr: Arbeiten Sie nebenbei? Wenn ja, wo: Verdienst pro Monat: Wer bezieht die Ausbildungszulagen:



Abteilung Soziales Spiez
Alimentenbevorschussung und Inkassohilfe
Sonnenfelsstrasse 1, 3700 Spiez
Tel. 033 655 33 55 soziales@spiez.ch

	□ .	.			
Ausbildungsabbruch:	ja	nein		wenn ja, per wann:	••••••
Besteht eine Beistandscha	ft: 🗌 ja	nein	Besteht e	ine Vormundschaft: [ja	nein
Anrecht auf Kinderrente:	☐ ja	nein			
wenn ja, ab wann:	Betra	g:	Auszahlur	ng an wen:	
Personalien und Informationen über den unterhaltspflichtigen Kindsvater					
Name:					
Vorname:					
Geburtsdatum:					
Adresse:				PLZ / Ort:	
Zivilstand:	ledig geschied	<u>—</u>	rheiratet rwitwet	gerichtlich getrennt	
Telefon Privat:				Mobil:	
Telefon Geschäft:					
E-Mail Adresse:					
Heimatort:					
Heimatstaat:				Aufenthaltsbewilligung:	
Berufliche Tätigkeit:					
Adresse Arbeitgeber:					
Andere Einkünfte: (Arbeitslosengeld, wirtschaftliche Sozialhilfe, Rente etc.)					
Was ist der Grund Ihres Gesuchs?					



Abteilung Soziales Spiez
Alimentenbevorschussung und Inkassohilfe
Sonnenfelsstrasse 1, 3700 Spiez
Tel. 033 655 33 55 soziales@spiez.ch

Was	beantragen	Sie?
vvu3	ocanti agen	Jic.

was beautragen sie:						
	Ausbildungszulagen te Kinderalimente (Anteil, der über der maximalen einfachen					
Was haben Sie bisher unternommen?						
Notwendige Unterlager	n für das Gesuch um Alimentenhilfe					
 Ausgefülltes und untersch Ausgefülltes und untersch Letzte vollständige und re Die letzte vollständige und Haushalt leben Falls der Elternteil verheir neuen Ehegatten/der neu Vollständige und untersch Wenn quellenbesteuert: Bescheinigung abgezog Verfügung amtlicher W Auszüge von allen Banl Ausbildungsbestätigung 	itel mit Rechtskraftbescheinigung nriebenes Gesuch um Alimentenhilfe nriebenes Formular Haushaltsgrösse schtskräftige Steuerveranlagung d rechtskräftige Steuerveranlagung des Elternteils, falls Sie in dessen ratet ist, die letzte vollständige und rechtskräftige Steuerveranlagung des ien Ehegattin bzw. die gemeinsame Steuerveranlagung nriebene Aufstellung über die ausstehenden Unterhaltsbeiträge gene Quellensteuer Vorjahr mit Angabe des Quellensteuertarifs vert Liegenschaft ke-/Postkonti der letzten 3 Monate					
Bank- bzw. Postverbind	lung (zur Überweisung der Unterhaltsbeiträge)					
KontoinhaberIn: .						
Bankname: .						
IBAN-Nr. Bank: .						
IBAN-Nr. Postkonto: .						
via wirtschaftliche Sozialhilfe						



Abteilung Soziales Spiez Alimentenbevorschussung und Inkassohilfe Sonnenfelsstrasse 1, 3700 Spiez Tel. 033 655 33 55 soziales@spiez.ch

Ich bestätige, alle Angaben wahrheitsgetreu und vollständig gemacht sowie alle vorhandenen Unterlagen eingereicht zu haben.

Ort / Datum:	Unterschrift der /die GesuchstellerIn: