
Gesuch um Inkasso / ABV

Kinderalimente

Bitte bringen Sie folgende Unterlagen als Bestätigung zur Besprechung des Gesuches mit:

- ausgefülltes Gesuch, unterschrieben (Datum nicht vergessen)
- letzte rechtskräftige Steuerveranlagung (Vergangenheit)
- Einkommensnachweis:
Aktuelle Abrechnung Lohn seit 1.1 laufendes Jahres (Zukunft) / Arbeitslosenkasse / Rente / Erbschaften etc.
- Vermögensnachweis:
Aktuelle Bankkontoauszüge, Vermögenswerte etc.
- Rechtstitel
Gerichtsurteil, gerichtliche Verfügung, Unterhaltsvertrag, mit gerichtlich oder vormundschaftlicher Genehmigung, Verträge (Rechtstitel muss mit einer **Rechtskraftbescheinigung** der zuständigen Stelle versehen sein; ausländische Rechtstitel müssen beglaubigt übersetzt sein)
- Ausstandsberechnung über ausstehende Unterhaltsbeiträge
(für jede anspruchsberechtigte Person separat auflisten)
- Nachweis über Bemühungen (schriftlich) die Unterhaltsbeiträge einvernehmlich zu erhalten
(Kontaktversuche, Aufforderungen, Mahnungen etc.)

Name	Name vor Heirat
Vorname	Strasse / Nr.
PLZ / Wohnort	Geburtsdatum
Telefon-Nr. P	Telefon-Nr. G

Bitte bringen Sie dieses Formular ebenfalls zur Besprechung mit!

Wir können auf ihr Gesuch erst eintreten, wenn wir alle obenstehenden Unterlagen mit sämtlichen Angaben erhalten haben.

1. Personalien der anspruchsberechtigten Kinder

Name	Vorname
Strasse / Nr.	PLZ / Wohnort
Telefon-Nummer	Geburtsdatum
Heimatort	Staatszugehörigkeit
AHV-Nummer	Schule
Ausbildung als	Beginn / Ende

Name	Vorname
Strasse / Nr.	PLZ / Wohnort
Telefon-Nummer	Geburtsdatum
Heimatort	Staatszugehörigkeit
AHV-Nummer	Schule
Ausbildung als	Beginn / Ende

2. Personalien des Unterzeichnenden

- nicht unterhaltspflichtige Elternteil mündige anspruchsberechtigte Kind
 gesetzliche Vertretung

Name	Vorname
Strasse / Nr.	PLZ / Wohnort
Telefon-Nummer	Geburtsdatum
Heimatort	Staatszugehörigkeit
AHV-Nummer	

- verheiratet mit, seit
- in Wohngemeinschaft mit, seit

3. Kinder des nicht unterhaltspflichtigen Elternteils

Name - Vorname - Geburtsdatum - Strasse / Nr. - Wohnort

.....

.....

.....

.....

4. Rechtstitel

- Unterhaltsvertrag, vom
- Gerichtsurteil, vom
-

4. Festgesetzter monatlicher Unterhaltsbeitrag für:

Name - Vorname - Geburtsdatum - Strasse / Nr. - Wohnort

.....
.....

Unterhaltsbeitrag für anspruchsberechtigte Person CHF _____ pro Monat

aktueller Index _____

Indexanpassung jeweils

Altersbedingte Anpassung des Unterhaltsbeitrags für unmündige Kinder

Fr. ab vollendetem Lebensjahr, somit ab (Datum)

Fr. ab vollendetem Lebensjahr, somit ab (Datum)

Fr. ab vollendetem Lebensjahr, somit ab (Datum)

5. Nettojahreseinkünfte / Vermögen

Gemäss Inkassohilfe Berechnungsblatt

6. Unterhaltspflichtige Person

Name Vorname

Strasse / Nr. PLZ / Wohnort

Telefon-Nummer Geburtsdatum

Heimatort Staatszugehörigkeit

AHV-Nummer Zivilstand

Arbeitgeber

Rückstand Fr. von / bis

Betreibung Fr. von / bis

Strafklage vom

7. Auszahlung

Die Auszahlung soll erfolgen an

- Überweisung auf Bankkonto: Nr.:
Ort:
- Überweisung auf PC-Konto: Nr.:
- Überweisung an Drittperson (Heim / Pflegefamilie)
.....

8. Erklärung

Die unterhaltsbeitragsberechtigte Person bestätigt, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Sie nimmt davon Kenntnis, dass jede Änderung in den vorerwähnten Angaben betreffend persönliche und wirtschaftliche Verhältnisse (inkl. Entschädigung Haushaltsführung im Konkubinatsverhältnis gemäss Praxis LU-SKOS) unverzüglich der Abteilung Soziales / Gesundheit zu melden ist.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Gesuchstellerin/Gesuchsteller

9. Vollmacht mit Zustimmungserklärung

Die unterhaltsbeitragsberechtigte Person oder ihre gesetzliche Vertretung bevollmächtigt die **Abteilung Soziales / Gesundheit der Gemeinde Meggen**, ihre Interessen in finanziellen Belangen vor allen Verwaltungs- und Gerichtsbehörden zu vertreten, nötigenfalls gegen den säumigen Schuldner Betreuung oder Strafanzeige zu erheben.

Die Kosten des betreibungsrechtlichen Verfahrens sind von der unerhaltsbeitragsberechtigten Person zu tragen.

Die Abteilung Soziales / Gesundheit Meggen wird hiermit ermächtigt, eine Vertretung (Inkassostelle) zu bestellen.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Vollmachtgeber/Vollmachtgeberin