



SHB-Fall

SHR-Fall

**Gesuch um Inkassohilfe von Unterhaltsbeiträgen
(junge Erwachsene)**

**Gesuch um Bevorschussung von Unterhaltsbeiträgen
(junge Erwachsene)**

1. Angaben über den/die Gesuchsteller/in

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text" value="tt.mm.jjjj"/>	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Bürger/in von (bei Ausländern Staatszugehörigkeit)	<input type="text"/>	Zivilstand	<input type="text"/>
Sozialversicherungsnummer	<input type="text"/>		
Strasse	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Tel. Privat	<input type="text"/>	Tel. Mobil	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Schule/Lehre	<input type="text"/>		
Berufstätig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Arbeitgeber	<input type="text"/>		
Tel. Geschäft	<input type="text"/>		
Haben Sie einen Vormund oder Beistand?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>

2. Zwingende Angaben über weitere Personen

Vater/Mutter des/der Gesuchstellers/in

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text" value="tt.mm.jjjj"/>	Adresse	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>

Ehe- bzw. Konkubinatspartner/in des/der Gesuchstellers/in

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text" value="tt.mm.jjjj"/>	Adresse	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>

Minderjährige Geschwister des/der Gesuchstellers/in

1) Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text" value="tt.mm.jjjj"/>	Adresse	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
2) Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text" value="tt.mm.jjjj"/>	Adresse	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
3) Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text" value="tt.mm.jjjj"/>	Adresse	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>

Volljährige Geschwister des/der Gesuchstellers/in unter 25 Jahre, in Erstausbildung

1) Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text" value="tt.mm.jjjj"/>	Adresse	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Schule/Lehre	<input type="text"/>		
2) Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text" value="tt.mm.jjjj"/>	Adresse	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Schule/Lehre	<input type="text"/>		
3) Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text" value="tt.mm.jjjj"/>	Adresse	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Schule/Lehre	<input type="text"/>		

3. Wer bezieht die Familienzulagen?

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Monatlicher Betrag	<input type="text"/>		

4. Erhalten Sie derzeit von der Sozialhilfe finanzielle Unterstützung?

ja nein

Wenn ja, seit wann?

tt.mm.jjjj

Von welcher Gemeinde?

Basel

Riehen

5. Ausstehende Unterhaltsbeiträge der letzten sechs Monate gemäss Rechtstitel

Monat / Jahr	Unterhaltsbeitrag	Zahlung	Ausstehend

Ab welchem Monat sollen wir für Sie das Inkasso übernehmen?
(Höchstens 6 Monate rückwirkend ab Gesuch)

Bemerkung zu den ausstehenden Unterhaltsbeiträgen

6. Überweisungen sind vorzunehmen auf Postkonto/Bank-Konto Nr.

(bei Sozialhilfeempfängern betrifft es nur bevorschusste Alimente)

IBAN-Nr.

CH

Bankname

Konto lautet auf

7. Angaben über den/die Alimentenpflichtigen / Schuldner/in

Vater

Name

Vorname

Geburtsdatum

tt.mm.jjjj

Sozialversicherungsnummer

Bürger von (bei Ausländern Staatszugehörigkeit)

Zivilstand

Strasse

Nr.

PLZ

Wohnort

Tel. Privat

Tel. Mobil

E-Mail

Beruf bzw. derzeitige Beschäftigung

Arbeitgeber

Tel. Geschäft

Mutter

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text" value="tt.mm.jjjj"/>	Sozialversicherungsnummer	<input type="text"/>
Bürgerin von (bei Ausländern Staatszugehörigkeit)	<input type="text"/>	Zivilstand	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Tel. Privat	<input type="text"/>	Tel. Mobil	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		
Beruf bzw. derzeitige Beschäftigung	<input type="text"/>		
Arbeitgeber	<input type="text"/>		
Tel. Geschäft	<input type="text"/>		

Unterschrift

Der/Die Gesuchsteller/in bestätigt, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Er/Sie bestätigt, das Merkblatt zum Alimenteninkasso und zur Alimentenbevorschussung erhalten und den Inhalt zustimmend zur Kenntnis genommen zu haben. Er/Sie verpflichtet sich, jede Änderung in den vorerwähnten Angaben betreffend der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse umgehend zu melden. Unrechtmässig bezogene Vorschüsse müssen zurückbezahlt werden. Bei widerrechtlichem Bezug bleibt eine Strafanzeige vorbehalten.

Ort / Datum	<input type="text"/>	Ort / Datum	<input type="text"/>
Unterschrift Gesuchsteller/in	<input type="text"/>	Unterschrift Sozialberater/in (nur bei Sozialhilfeempfänger/in)	<input type="text"/>

Beilagen

- Rechtstitel** (rechtskräftiges oder vollstreckbares Gerichtsurteil, gerichtliche Verfügung, genehmigter Unterhaltsvertrag, rechtskräftiger oder vollstreckbarer Gerichtsentscheid)
- (ausländische Rechtstitel müssen beglaubigt übersetzt sein.)
- Steuerveranlagung**
- Einkommensnachweise aller auf dem Gesuch aufgeführten Personen** (ohne die der/des Alimentenpflichtigen) (Lohn / Arbeitslosenkasse / Rente / Sozialversicherungen / Sonstiges der letzten 6 Monate)
- Vermögensnachweise aller auf dem Gesuch aufgeführten Personen** (ohne die der/des Alimentenpflichtigen) (Bankkonti / Postkonti / Sonstige der letzten 6 Monate)
- Geschäftsbilanz und Erfolgsrechnung** (selbständig Erwerbstätige)
- Lehrvertrag/Schulbestätigung für Gesuchsteller/in und Geschwister ab 16 Jahre**

Informationen zum weiteren Vorgehen

Nachdem Sie das Formular ausgefüllt haben, bitten wir Sie, dieses auszudrucken und zu unterschreiben. Senden Sie die Unterlagen an: Amt für Sozialbeiträge, Alimentenhilfe, Grenzacherstrasse 62, 4005 Basel.

Auf Ihr Gesuch werden wir erst eintreten, wenn die Unterlagen vollständig sind.