

bei Auswahlfragen das Zutreffende ankreuzen ✕

Anspruchsberechtigte(r):

Gesetzliche(r) Vertreter(in):

1. Persönliches

Verheiratet? Ja Nein
 Besteht ein Konkubinat? Ja Nein / wenn ja, seit wann

Wenn ja, muss für beide Ehegatten/Konkubinatspartner je ein Fragebogen ausgefüllt werden

Telefon Nr. wo tagsüber erreichbar:
 Natelnummer
 E-Mail Adresse

2. Tätigkeit

Sind Sie Arbeitnehmer/in?
 Selbständig erwerbend?
 Nichterwerbstätig?
 Arbeitsunfähig?
 Arbeitslos?
 IV- oder SUVA-Rentner/in?

3. Arbeitnehmer/in

Beschäftigungsgrad: ___%

Adressen Ihres/Ihrer Arbeitgeber:

Adressen Ihres/Ihrer Arbeitgeber/s	Art der Erwerbstätigkeit

Einkommen pro Monat (brutto)	Bezahlte Spesen pro Monat	Höhe 13. Monatslohn oder Gratifikation
Fr.	Fr.	Fr.
Fr.	Fr.	Fr.
Fr.	Fr.	Fr.

1. Bei festem monatlichem Lohn, bitte 1 aktuelle Lohnabrechnung beilegen
2. Bei Anstellung zum Stundenlohn, bitte Lohnabrechnungen der letzten 6 Monate beilegen
3. Bei 13. Monatslohn oder Gratifikation entsprechende Lohnabrechnung beilegen
4. Falls die Spesen aus der Lohnabrechnung nicht ersichtlich sind, Bestätigung von Arbeitgeber beilegen

4. Selbständig erwerbende/r

Welches war Ihr Einkommen von heute bis 1 Jahr zurück?

Fr. _____

- + **Erfolgsrechnung und Bilanz sowie Buchhaltungsunterlagen (samt Belegen) vollständig beilegen**

4.1 Nebenberufliche/r Erwerbstätige/r

Beschäftigungsgrad: ____%

Adressen Ihrer Arbeitgeber:

Adressen Ihres/Ihrer Arbeitgeber/s	Art der Erwerbstätigkeit

Einkommen pro Monat (brutto)	Bezahlte Spesen pro Monat	Höhe 13. Monatslohn oder Gratifikation
Fr. _____	Fr. _____	Fr. _____
Fr. _____	Fr. _____	Fr. _____
Fr. _____	Fr. _____	Fr. _____

1. Bei festem monatlichem Lohn, bitte 1 aktuelle Lohnabrechnung beilegen
2. Bei Anstellung zum Stundenlohn, bitte Lohnabrechnungen der letzten 6 Monate beilegen
3. Bei 13. Monatslohn oder Gratifikation entsprechende Lohnabrechnung beilegen
4. Falls die Spesen aus der Lohnabrechnung nicht ersichtlich sind, Bestätigung von Arbeitgeber beilegen

4.2 IV- /SUVA-Bezüger/in

IV-Grad: ____%

Rente pro Monat: Fr. _____

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen Ja, EL pro Monat: Fr. _____
 Nein

- + **Aktuelle Verfügungen der IV-Kommission, der Unfallversicherung bzw. der EL-Abteilung beilegen**

4.3 Arbeitslose

Seit wann sind Sie arbeitslos? Jahr/Monat/Tag _____

Seit wann beziehen Sie Arbeitslosenentschädigung Jahr/Monat _____

Arbeitsvermittlung 50% 100% _____%

+ **Bitte Verfügungen der Arbeitslosenkasse der letzten 6 Monate oder bis anhin vorhandene beilegen**

5. Fahrt zur Arbeit

- Ja Mit dem Auto
- Mit den öffentlichen Verkehrsmitteln (Bahn, Bus, etc.)
- Mit dem Fahrrad
- Mit anderweitigem Fortbewegungsmittel (z.B. Motorrad etc.)

Nein

6. Auswärtige Verpflegung

Keine auswärtige Verpflegung (zu Hause)

In der Geschäftskantine

Im Restaurant

Erhalten Sie vom Arbeitgeber einen Beitrag für auswärtiges Essen?

Ja Fr. _____ pro Mittagessen

Fr. _____ pro Monat

+ **Falls nicht aus Lohnabrechnungen ersichtlich, Bestätigung von Arbeitgeber beilegen**

Nein

7. Kinderzulagen/Ausbildungszulagen/Familienzulagen

Beziehe ich als Mutter/Vater des Kindes/der Kinder direkt über meinen Arbeitgeber

- Kinderzulagen total Fr. _____ pro Monat

- Ausbildungszulagen total Fr. _____ pro Monat

- Familienzulagen total Fr. _____ pro Monat

Beziehe ich als Stiefmutter/Stiefvater über den Arbeitgeber

- Kinderzulagen total Fr. _____ pro Monat

- Ausbildungszulagen total Fr. _____ pro Monat

- Familienzulagen total Fr. _____ pro Monat

Bezieht der Vater des Kindes/der Kinder über seinen Arbeitgeber

- Kinderzulagen total Fr. _____ pro Monat

- Ausbildungszulagen total Fr. _____ pro Monat

- Familienzulagen total Fr. _____ pro Monat

8. Unterhaltsbeiträge

Die Frauentalimente werden vom geschiedenen Ehemann jeden Monat bezahlt Ja Fr. _____ pro Monat
 Nein

Erhalten Sie für weitere Kinder einen Unterhaltsbeitrag? Ja Fr. _____ pro Monat

Name, Vorname des Kindes: _____

Name, Vorname des Kindsvaters: _____

Nein

9. Kapitalerträge

9.1 Kapitalerträge des Hauses

Mietwert des Hauses gemäss Steueramt Fr. _____

./. Gebäudeunterhalt (2 % von Fr. _____) Fr. _____

Kapitalertrag des Hauses **Fr. _____**

Anderweitige Kapitalerträge (z.B. aus Sparheften, Obligationen, Aktien, Darlehen) pro Jahr

..... Fr. _____

..... Fr. _____

..... Fr. _____

..... Fr. _____

10. Besitzen Sie Barvermögen?

Ja Fr. _____

Nein

11. Besitzen Sie Lebensversicherungen?
 Ja

Police Nr.	Versicherungsgesellschaft	Aktueller Rückkaufswert

+ **Mitteilungen über den Rückkaufswert der Versicherungsgesellschaften beilegen**

 Nein

12. Besitzen Sie Liegenschaften?
 Ja

Grundstück Nr.	Adresse	Verkehrswert

+ **Mitteilungen über den Verkehrswert beilegen**

 Nein

13. Besitzen Sie Autos?
 Ja

Automarke	Jahrgang	Anschaffungswert	Zeitwert1)
		Fr.	
		Fr.	

Zeitwert = Wertverminderung von 20 % vom Anschaffungswert (pro Jahr). Es ist in der Regel ein Restwert von 10 % zu belassen.

 Nein

14. Besitzen Sie Viehhabe?
 Ja

Wenn Sie Viehhabe besitzen, bitte nachstehende Tabelle ausfüllen.

Art	Kaufwert	Zeitwert
	Fr.	Fr.
	Fr.	Fr.
	Fr.	Fr.

+ **Entsprechende Unterlagen beilegen**

 Nein

15. Anderweitiges Vermögen Ja

..... Fr. _____
..... Fr. _____
..... Fr. _____

 Nein**+ Entsprechende Belege beifügen****16. Haben Sie Hypothekarschulden?** Ja Fr. _____ Nein**+ Entsprechende Unterlagen (aktueller Auszug Hypotheken) beilegen****17. Haben Sie anderweitige Schulden (Kredit)?** Ja Fr. _____ Nein**+ Entsprechende Unterlagen (Kreditvertrag) beilegen****18. Fremdbetreuung des Kindes/der Kinder**

Hält sich Ihr Kind bzw. halten sich Ihre Kinder tagsüber oder während der Woche in einer Pflegefamilie auf?

 Ja bei wem (Name und Adresse): _____

Name des Kindes bzw. der Kinder: _____

Kosten pro Tag: Fr. _____

Kosten pro Monat: Fr. _____

+ Pflegevertrag beilegen Nein

Hält sich Ihr Kind bzw. Ihre Kinder tagsüber in einem Tageshort auf?

 Ja bei welchem (Adresse): _____

Kosten pro Tag: Fr. _____

Kosten pro Monat: Fr. _____

 Nein**+ Entsprechende Quittungen vom Tageshort beilegen**

19. Ungedeckte Kosten aus Krankheit und für medizinische Hilfsmittel

Ja Fr. _____

Nein

+ **Entsprechende Belege beilegen**

20. Stipendien

Beziehen Sie für Ihr Kind bzw. Ihre Kinder Stipendien? Ja
 Nein

+ **Bei Bezug von Stipendien entsprechende Verfügungen des Kantonalen Stipendienamtes beilegen**

21. Unterhaltsbeiträge an Dritte

Bezahlen Sie Unterhaltsbeiträge? Ja, Fr. _____/Mt.
 Nein

Rechtstitel: _____

+ **Bei Leistung von Unterhaltsbeiträgen an Dritte ist der entsprechende Rechtstitel in Kopie beizulegen**

22. Schule/Lehre

Schulische und berufliche Angaben

Name/Vorname des Kinder/der Kinder	Primarschule	Sekundar- bzw. Realschule	Schule nach obligatorischer Schulpflicht1)	Lehre2)	Dauer
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vom Bis
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vom Bis
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vom Bis
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vom Bis
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vom Bis

1) Kopie Schulbestätigung einreichen

2) Kopie Lehrvertrag einreichen

Sie werden darauf aufmerksam gemacht, dass Sie während des Jahres der Alimenteninkassostelle Balgach jede Änderung mitzuteilen haben, die auf den Anspruch oder die Höhe der Alimentenbevorschussung einen Einfluss haben kann. Insbesondere sind zu melden:

- **Änderung der Unterhaltspflicht (Urteils- oder Unterhaltsvertragsänderung) gegenüber anspruchsberechtigten Kindern bzw. Einleitung eines Abänderungsverfahrens durch die unterhaltspflichtige Person**
- **Adressänderung**
- **Verlegung des Wohnsitzes in eine andere Gemeinde**
- **Änderung im Zivilstand (Verheiratung, Scheidung usw.)**
- **Eingehen eines Konkubinats**
- **Teilweise oder vollständige Arbeitsaufnahme von Ihnen, Ihrem Ehegatten bzw. Ihrer Ehegattin, Ihres Konkubinatspartners bzw. Ihrer Konkubinatspartnerin oder einem anspruchsberechtigten Kind sowie wesentliche Änderung der Einkommens- und Vermögensverhältnisse**
- **Abbruch der Schulausbildung oder Auflösung des Lehrverhältnisses von anspruchsberechtigten Kindern**
- **Zusprennung einer Sozialversicherungsrente (AHV/IV/BVG) für Sie, Ihre/n Ehegatten/Ehegattin, Ihre/n Konkubinatspartner/in oder ein anspruchsberechtigtes Kind**
- **Zusprennung von Stipendien für Ehegatten/Ehegattin oder Konkubinatspartner/in**
- **Eingang von Direktzahlungen der unterhaltspflichtigen Person oder von Dritten für die unterhaltspflichtige Person an Sie (Diese sind unverzüglich an die Alimenteninkassostelle Balgach zurückzuerstatten, ansonsten der Anspruch auf Alimentenbevorschussung entfällt.**

Die/Der Unterzeichnete bestätigt, alle oben gemachten Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben und vorstehende Mitteilung zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort/Datum:

Unterschrift:

.....

.....