

Gesuch um Inkassohilfe für internationales Inkasso

Allgemeine Informationen

Gemäss Art. 131 Abs. 1 und Art. 290 des Schweizerischen Zivilgesetzbuches (ZGB) sind die Kantone verpflichtet, bei der Vollstreckung von Unterhaltsansprüchen in geeigneter Weise Unterstützung zu leisten. Im Kanton Luzern werden die Inkassohilfe und die Bevorschussung von Unterhaltsbeiträgen durch das Sozialhilfegesetz (SHG) sowie die Sozialhilfeverordnung (SHV) geregelt. Die Inkassohilfeverordnung (InkHV) konkretisiert die Ausgestaltung der Inkassohilfe auf Bundesebene. Für das internationale Inkasso ist im Kanton Luzern die Regionale Alimentenfachstelle der Stadt Sursee zuständig. Voraussetzung für die Inanspruchnahme dieser Leistungen ist, dass die gesuchstellende Person ihren zivilrechtlichen Wohnsitz im Kanton Luzern hat.

Bitte entsprechende Angaben eintragen und zutreffende Felder ☐ ankreuzen.

Einfachhalber wurde bei den Fragen die weibliche Form verwendet.

Personalien Gesuchstellerin

Sozialversicherungsnummer	756. _____
Anrede	☐ Frau ☐ Herr
Familienname	_____
Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
Adresse, PLZ/Ort	_____
Telefon-Nummer	_____
E-Mail-Adresse	_____
Heimatort, Heimatstaat	_____
Aufenthaltsbewilligung	☐ C ☐ B ☐ F ☐ L
Zivilstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ eingetragene Partnerschaft ☐ Konkubinat
Ausbildung	☐ obligatorische Schule ☐ Berufslehre ☐ höhere Fach- oder Berufsausbildung
Berufstätig	☐ ja ☐ nein
Arbeitspensum	_____ %
Arbeitgeber, PLZ/Ort	_____

Personalien unterhaltspflichtige Person

Sozialversicherungsnummer:	_____
Anrede	☐ Frau ☐ Herr
Familienname	_____
Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
Adresse, PLZ/Ort	_____
Telefon-Nummer	_____
E-Mail-Adresse	_____
Heimatort, Heimatstaat	_____
Aufenthaltsbewilligung	☐ C ☐ B ☐ F ☐ L
Zivilstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ verwitwet
Berufstätig	☐ ja ☐ nein
Arbeitspensum	_____ %
Arbeitgeber, PLZ/Ort	_____

Bank- oder Postkonto für Überweisung der Unterhaltsbeiträge

Name Bank / Post	_____
Kontonummer (IBAN)	_____
Kontoinhaber	_____

Notwendige Unterlagen

- Original Unterhaltsvertrag, von KESB genehmigt inkl. Rechtskraft oder Original Urteil/Entscheid des Gerichts inkl. Rechtskraftbescheinigung
- falls Kind 18 Jahre alt ist, einen Ausbildungs-Nachweis z.B. Bestätigung Schule oder Kopie Lehrvertrag
- unten ausgefüllte Aufstellung des Ausstands pro Kind, pro Jahr und Monat

Aufstellung ausstehende Unterhaltsbeiträge

Alimente für Kind 1 Name _____

Vorname _____ Geb. Datum _____

☐ obligatorische Schule, ☐ Weiterführende Schule oder Lehre _____

Jahr 2026

Monat	Alimenten-Betrag	Zahlungs-Datum	Zahlungs-Betrag
Januar	Fr. _____	_____	Fr. _____
Februar	Fr. _____	_____	Fr. _____
März	Fr. _____	_____	Fr. _____
April	Fr. _____	_____	Fr. _____
Mai	Fr. _____	_____	Fr. _____
Juni	Fr. _____	_____	Fr. _____
Juli	Fr. _____	_____	Fr. _____
August	Fr. _____	_____	Fr. _____
September	Fr. _____	_____	Fr. _____
Oktober	Fr. _____	_____	Fr. _____
November	Fr. _____	_____	Fr. _____
Dezember	Fr. _____	_____	Fr. _____

Jahr 2025

Monat	Alimenten-Betrag	Zahlungs-Datum	Zahlungs-Betrag
Januar	Fr. _____	_____	Fr. _____
Februar	Fr. _____	_____	Fr. _____
März	Fr. _____	_____	Fr. _____
April	Fr. _____	_____	Fr. _____
Mai	Fr. _____	_____	Fr. _____
Juni	Fr. _____	_____	Fr. _____
Juli	Fr. _____	_____	Fr. _____
August	Fr. _____	_____	Fr. _____
September	Fr. _____	_____	Fr. _____
Oktober	Fr. _____	_____	Fr. _____
November	Fr. _____	_____	Fr. _____
Dezember	Fr. _____	_____	Fr. _____

Alimente für Kind 2 Name _____

Vorname _____ **Geb. Datum** _____

☐ obligatorische Schule, ☐ Weiterführende Schule oder Lehre _____

Jahr 2026

Monat	Alimenten-Betrag	Zahlungs-Datum	Zahlungs-Betrag
Januar	Fr. _____	_____	Fr. _____
Februar	Fr. _____	_____	Fr. _____
März	Fr. _____	_____	Fr. _____
April	Fr. _____	_____	Fr. _____
Mai	Fr. _____	_____	Fr. _____
Juni	Fr. _____	_____	Fr. _____
Juli	Fr. _____	_____	Fr. _____
August	Fr. _____	_____	Fr. _____
September	Fr. _____	_____	Fr. _____
Oktober	Fr. _____	_____	Fr. _____
November	Fr. _____	_____	Fr. _____
Dezember	Fr. _____	_____	Fr. _____

Jahr 2025

Monat	Alimenten-Betrag	Zahlungs-Datum	Zahlungs-Betrag
Januar	Fr. _____	_____	Fr. _____
Februar	Fr. _____	_____	Fr. _____
März	Fr. _____	_____	Fr. _____
April	Fr. _____	_____	Fr. _____
Mai	Fr. _____	_____	Fr. _____
Juni	Fr. _____	_____	Fr. _____
Juli	Fr. _____	_____	Fr. _____
August	Fr. _____	_____	Fr. _____
September	Fr. _____	_____	Fr. _____
Oktober	Fr. _____	_____	Fr. _____
November	Fr. _____	_____	Fr. _____
Dezember	Fr. _____	_____	Fr. _____

Alimente für Kind 3 Name _____

Vorname _____ **Geb. Datum** _____

☐ obligatorische Schule, ☐ Weiterführende Schule oder Lehre _____

Jahr 2026

Monat	Alimenten-Betrag	Zahlungs-Datum	Zahlungs-Betrag
Januar	Fr. _____	_____	Fr. _____
Februar	Fr. _____	_____	Fr. _____
März	Fr. _____	_____	Fr. _____
April	Fr. _____	_____	Fr. _____
Mai	Fr. _____	_____	Fr. _____
Juni	Fr. _____	_____	Fr. _____
Juli	Fr. _____	_____	Fr. _____
August	Fr. _____	_____	Fr. _____
September	Fr. _____	_____	Fr. _____
Oktober	Fr. _____	_____	Fr. _____
November	Fr. _____	_____	Fr. _____
Dezember	Fr. _____	_____	Fr. _____

Jahr 2025

Monat	Alimenten-Betrag	Zahlungs-Datum	Zahlungs-Betrag
Januar	Fr. _____	_____	Fr. _____
Februar	Fr. _____	_____	Fr. _____
März	Fr. _____	_____	Fr. _____
April	Fr. _____	_____	Fr. _____
Mai	Fr. _____	_____	Fr. _____
Juni	Fr. _____	_____	Fr. _____
Juli	Fr. _____	_____	Fr. _____
August	Fr. _____	_____	Fr. _____
September	Fr. _____	_____	Fr. _____
Oktober	Fr. _____	_____	Fr. _____
November	Fr. _____	_____	Fr. _____
Dezember	Fr. _____	_____	Fr. _____

Erklärung und Unterschrift

Meine Angaben gegenüber der Regionalen Alimentenfachstelle Sursee sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Ich verpflichte mich bei einem Wohnsitzwechsel unverzüglich die Regionalen Alimentenfachstelle Sursee zu informieren.

Ich verpflichte mich, allfällige Direktzahlungen der unterhaltspflichtigen Person umgehend der Regionalen Alimentenfachstelle Sursee zu melden.

Gesuche können durch die Regionale Alimentenfachstelle Sursee erst dann behandelt werden, wenn unser Gesuchs-Formular vollständig und lesbar ausgefüllt sowie unterzeichnet ist und die erforderlichen Unterlagen vorliegen.

Nach Prüfung der Unterlagen werden wir Ihnen die Gesuchs-Formulare für das internationale Inkasso zur Unterschrift zustellen. Das unterschriebene Gesuchsformular und die unterschriebene Vollmacht benötigen wir für das Einleiten des internationalen Inkassos.

Für Fragen stehen wir gerne zur Verfügung.

Ort, Datum

Unterschrift gesuchstellende Person