STADT **SURSEE**

☐ Gesuch um Inkassohilfe von Unterhaltsbeiträgen
☐ Gesuch um Bevorschussung von Unterhaltsbeiträgen

Allgemeine Informationen

In den Artikeln 131 Abs. 1 und 290 des Schweizer Zivilgesetzbuches (ZGB) ist vorgesehen, dass die Kantone bei der Vollstreckung von Unterhaltstiteln in geeigneter Weise helfen. Im Kanton Luzern regeln das Sozialhilfegesetz (SHG) und die Sozialhilfeverordnung (SHV) die Inkassohilfe und Bevorschussung. Gemäss SHG ist die Einwohnergemeinde des zivilrechtlichen Wohnsitzes der gesuchstellenden Person zuständig. Gesuche sind an das entsprechende Gemeinwesen zu richten. Die Regionale Alimentenfachstelle Sursee führt diese Dienstleistung im Auftrag folgender Gemeinden durch:

Beromünster, Büron, Buttisholz, Eich, Geuensee, Grosswangen, Hildisrieden, Knutwil, Mauensee, Menznau, Nottwil, Oberkirch, Reiden, Schenkon, Schlierbach, Sempach, Sursee, Triengen.

Haben Sie den zivilrechtlichen Wohnsitz in einer der oben erwähnten Gemeinden, so melden Sie sich telefonisch bei der Regionalen Alimentenfachstelle Sursee. Diese informiert Sie über das Vorgehen und vereinbart Besprechungstermine.

Kontaktadresse

Regionale Alimentenfachstelle Sursee
Centralstrasse 9
Postfach
6210 Sursee
Tel. 041 926 90 09

Das entsprechende Gesuch um Inkassohilfe und Bevorschussung finden Sie auch unter Online-Schalter auf der Homepage der Stadt Sursee.

Bitte beachten Sie

Gesuche können durch die Regionale Alimentenfachstelle Sursee erst dann behandelt werden, wenn das Gesuchs-Formular vollständig und lesbar ausgefüllt sowie unterzeichnet ist und die erforderlichen Unterlagen vorliegen. Die Angaben im Gesuchs-Formular dienen zur Erhebung der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse.

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	☐ Schulbesuch weniger als 7 Jahre ☐ obligatorische Schule ☐ Berufslehre EBA ☐ Berufslehre EFZ ☐ Matura, Berufsmaturität, Diplommittelschule ☐ höhere Fach- oder Berufsausbildung ☐ Universität, Hochschule, Fachhochschule
Berufstätig	☐ ja ☐ nein
Arbeitspensum	_____%
Arbeitgeber	_____
Adresse, PLZ/Ort	_____
Weitere Arbeitgeber	_____
	_____
	_____

Personalien neuer Ehepartner / Konkubinatspartner etc.

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
Berufstätig	☐ ja ☐ nein
Arbeitspensum	_____%
Arbeitgeber	_____
Adresse, PLZ/Ort	_____
Weitere Arbeitgeber	_____
	_____
	_____

Kinder der Gesuchstellerin

Kind 1

Sozialversicherungsnummer 756._____

Familienname _____

Vorname _____

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich

Geburtsdatum _____

Adresse, PLZ/Ort _____

Heimatort, Heimatstaat _____

Aufenthaltsbewilligung ☐ C ☐ B ☐ F ☐ L

Kind lebt im gleichen Haushalt ☐ ja ☐ nein

Schulpflichtig ☐ ja ☐ nein

In Ausbildung ☐ ja ☐ nein

Besteht eine Beistandschaft ☐ ja ☐ nein Name Beistand _____

Kind 2

Sozialversicherungsnummer 756._____

Familienname _____

Vorname _____

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich

Geburtsdatum _____

Adresse, PLZ/Ort _____

Heimatort, Heimatstaat _____

Aufenthaltsbewilligung ☐ C ☐ B ☐ F ☐ L

Kind lebt im gleichen Haushalt ☐ ja ☐ nein

Schulpflichtig ☐ ja ☐ nein

In Ausbildung ☐ ja ☐ nein

Besteht eine Beistandschaft ☐ ja ☐ nein Name Beistand _____

Kind 3

Sozialversicherungsnummer 756._____

Familienname _____

Vorname _____

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich

Geburtsdatum _____

Adresse, PLZ/Ort _____

Heimatort, Heimatstaat _____

Aufenthaltsbewilligung ☐ C ☐ B ☐ F ☐ L

Kind lebt im gleichen Haushalt ☐ ja ☐ nein

Schulpflichtig ☐ ja ☐ nein

In Ausbildung ☐ ja ☐ nein

Besteht eine Beistandschaft ☐ ja ☐ nein Name Beistand _____

Kind 4

Sozialversicherungsnummer 756._____

Familienname _____

Vorname _____

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich

Geburtsdatum _____

Adresse, PLZ/Ort _____

Heimatort, Heimatstaat _____

Aufenthaltsbewilligung ☐ C ☐ B ☐ F ☐ L

Kind lebt im gleichen Haushalt ☐ ja ☐ nein

Schulpflichtig ☐ ja ☐ nein

In Ausbildung ☐ ja ☐ nein

Besteht eine Beistandschaft ☐ ja ☐ nein Name Beistand _____

Personalien unterhaltspflichtige Person

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
Berufstätig	☐ ja ☐ nein
Arbeitspensum	_____%
Arbeitgeber	_____
Adresse, PLZ/Ort	_____

Personalien weitere unterhaltspflichtige Person

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
Berufstätig	☐ ja ☐ nein
Arbeitspensum	_____%
Arbeitgeber	_____
Adresse, PLZ/Ort	_____

Vermögensnachweise

Sämtliche Post- und Bankkontoangaben der gesuchstellenden Person, Ehepartner, Konkubinatspartner, eingetragener Partner und unterhaltsberechtigten Kinder.

Name Bank / Post	Kontonummer (IBAN)	Kontoinhaber	Kontostand

☐ Fahrzeug, Marke _____
Steuerrechtlicher Wert Fr. _____
aktueller Kilometerstand Km _____

☐ Lebensversicherung oder andere private Vorsorge (Säule 3b)
Versicherungsgesellschaft _____

☐ Grundeigentum (Inland, Ausland)
Adresse _____

☐ Wertschriften (Aktien, Obligationen etc.)
☐ Gesellschaftsbeteiligungen an Unternehmen, Firmen (AG, GmbH) etc.
☐ Ansprüche gegenüber Dritten (Lohnforderungen)

Haben Sie eine Erbschaft/Schenkung erhalten oder einen Lottogewinn gemacht?
☐ Nein
☐ Ja, Fr. _____ am _____

Bank- bzw. Postkontoverbindung für Überweisung der Unterhaltsbeiträge

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

Aufstellung ausstehende Unterhaltsbeiträge

Kind 1 **Name / Vorname** _____

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. _____

Kinder- und Ausbildungszulagen von _____ bis _____ Total Fr. _____

Kind 2 **Name / Vorname** _____

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. _____

Kinder- und Ausbildungszulagen von _____ bis _____ Total Fr. _____

Kind 3 **Name / Vorname** _____

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. _____

Kinder- und Ausbildungszulagen von _____ bis _____ Total Fr. _____

Kind 4 oder
Ehegatten-Alimente **Name / Vorname** _____

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. _____

Kinder- und
Ausbildungszulagen von _____ bis _____ Total Fr. _____

Erklärung und Unterschrift

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

Ich verpflichte mich, alle Änderungen zu sämtlichen vorerwähnten Angaben unaufgefordert und unverzüglich der Regionalen Alimentenfachstelle Sursee zu melden (z.B. Änderungen des Zivilstandes, des Wohnsitzes, der Einkommens- und Vermögensverhältnisse, der Ausbildungsverhältnisse oder das Vorliegen eines neuen Rechtstitels zu melden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Unterhaltsanspruch des unterhaltsberechtigten Kindes (Art. 289 Abs. 2 ZGB) bzw. Ehegatten (Art. 131a Abs. 2 ZGB) mit allen Rechten an die Regionale Alimentenfachstelle Sursee übergeht, soweit diese für den Unterhalt (wirtschaftliche Sozialhilfe, Bevorschussung) aufkommt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass unrechtmässig bezogene Vorschüsse der Regionalen Alimentenfachstelle Sursee zurückzuerstatten sind und dass im Betrugsfall Strafanzeige erstattet werden kann.

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

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Hilfe bei der Vollstreckung von Unterhaltsansprüchen durch das Gemeinwesen für die gesuchstellende Person kostenlos ist (§ 43 Abs. 1 und 2 SHG). In diesem Sinne darf für die Bemühungen der Gemeinde keine Entschädigung verlangt werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass allfällige Kostenvorschüsse (z.B. für gerichtliche Verfahren, Betreibungen etc.) in Rechnung gestellt werden.

Nachstehend aufgeführte Unterlagen sind Bestandteil dieses Gesuches. Die Liste ist nicht abschliessend. Im Bedarfsfall kann die zuständige Behörde bzw. Regionale Alimentenfachstelle Sursee jederzeit weitere Unterlagen verlangen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift gesuchstellende Person

Unterlagen zum Gesuch um Inkassohilfe

- **Rechtskräftiger und vollstreckbarer Rechtstitel**
  (Urteil, Entscheid eines Gerichtes oder von der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB) genehmigter Unterhaltsvertrag gemäss § 28 Sozialhilfeverordnung (SHV), allenfalls weitere Entscheide).
- **Kopie Pass oder Identitätskarte oder Aufenthaltsbewilligung**
- **Aufstellung über ausstehende Unterhaltsbeiträge**

Unterlagen zum Gesuch um Alimentenbevorschussung

Für die Prüfung der Anspruchsberechtigung müssen die nachfolgend aufgeführten Unterlagen dem Gesuch beigelegt werden. Sie sind für **sämtliche im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen** (Gesuchsteller, Konkubinatspartner, Ehe- bzw. eingetragener Partner, anspruchsberechtigte Personen) einzureichen. Unvollständige Unterlagen können zur Verzögerung bzw. zu Nichteintreten auf das Gesuch führen.

- **Rechtskräftiger und vollstreckbarer Rechtstitel**
  (Urteil, Entscheid eines Gerichtes oder von der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB) genehmigter Unterhaltsvertrag gemäss § 28 Sozialhilfeverordnung (SHV), allenfalls weitere Entscheide)
- **Kopie Pass oder Identitätskarte oder Aufenthaltsbewilligung**
- **Lohn- bzw. Einkommensnachweise der letzten 12 Monate**
- **Abrechnungen Taggelder oder Rentenverfügungen**
  (z.B. Arbeitslosenkasse, AHV, IV, SUVA, etc.)
- **Bestätigung Sozialdienst, falls Sozialhilfe bezogen wird**
- **letzte rechtskräftige Steuerveranlagung**
- **Kopie der letzten Steuererklärung**
- **Krankenkassenversicherungsnachweise (KVG)**
  (Krankenkassenpolice)
- **Abrechnung der Prämienverbilligung der Ausgleichskasse**
- **Nachweise der Selbstvorsorge (Säule 3a)**
- **Vermögensnachweise (auch von Kindern)**
  (Bank- und Postkontoauszüge der letzten 12 Monate Fahrzeugausweis, Lebensversicherung, Grundeigentum,
  Private Vorsorge (Säule 3b)
- **Weiterbildungs- und Umschulungsbelege**
- **Ausbildungsbestätigungen der Kinder ab 16. Altersjahr**
  (Schulbestätigung, Kopie Lehrvertrag, Praktikumsvertrag, Stipendien etc.)
- **Weitere relevante Unterlagen, welche Sie bei Ihrer Steuererklärung angegeben haben**