



SHB-Fall	<input type="checkbox"/>
SHR-Fall	<input type="checkbox"/>

Gesuch um Indexierung von Unterhaltsbeiträgen

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"/>		

2. Angaben über den Alimentenpflichtigen / -Schuldner/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"/>		

Unterschrift

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

Beilagen

- Rechtstitel** (rechtskräftiges Gerichtsurteil, gerichtliche Verfügung, genehmigter Unterhaltsvertrag)
- (ausländische Rechtstitel müssen beglaubigt übersetzt sein.)

Informationen zum weiteren Vorgehen

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