

Fragebogen nicht gemeinsames Kind / nicht gemeinsame Kinder für die Bemessung des Kindesunterhalts

Die nachfolgenden Tabellen sind **vollständig und wahrheitsgetreu** auszufüllen. Positionen, welche bei Ihnen nicht gegeben sind, streichen Sie bitte durch. Zu sämtlichen Positionen legen Sie bitte **Belege** (vgl. Beilagenverzeichnis, S. 6) bei.

A. Persönliche Verhältnisse

1. Elterliche Sorge/Obhut

| Kind 1 | | | |
|------------------|--------------|--------------|---------------------------|
| Vorname und Name | Geburtsdatum | Adresse, Ort | Schule / in Ausbildung zu |
| | | | |

Elterliche Sorge hat? Mutter - Name/Vorname:
 Vater - Name/Vorname:
 gemeinsam

Elterliche Obhut hat? Mutter Vater gemeinsam
 Aufenthalt des Kindes bei? Mutter Vater Dritten

Leisten Sie für dieses Kind Unterhaltsbeiträge? ja nein

Falls ja, in der Höhe von CHF _____/pro Monat

Läuft derzeit ein Verfahren auf Festsetzung/Anpassung dieses Kinderunterhaltsbeitrages?

ja nein

Falls ja, wo? (zuständige KESB/Gericht nennen) _____

| Kind 2 | | | |
|------------------|--------------|--------------|---------------------------|
| Vorname und Name | Geburtsdatum | Adresse, Ort | Schule / in Ausbildung zu |
| | | | |

Elterliche Sorge hat? Mutter - Name/Vorname:
 Vater - Name/Vorname:
 gemeinsam

Elterliche Obhut hat? Mutter Vater gemeinsam
 Aufenthalt des Kindes bei? Mutter Vater Dritten

Leisten Sie für dieses Kind Unterhaltsbeiträge? ja nein

Falls ja, in der Höhe von CHF _____/pro Monat

Läuft derzeit ein Verfahren auf Festsetzung/Anpassung dieses Kinderunterhaltsbeitrages?

ja nein

Falls ja, wo? (zuständige KESB/Gericht nennen) _____

| Kind 3 | | | |
|------------------|--------------|--------------|---------------------------|
| Vorname und Name | Geburtsdatum | Adresse, Ort | Schule / in Ausbildung zu |
| | | | |

Elterliche Sorge hat? Mutter - Name/Vorname:

Vater - Name/Vorname:

gemeinsam

Elterliche Obhut hat?

Mutter

Vater

gemeinsam

Aufenthalt des Kindes bei?

Mutter

Vater

Dritten

Leisten Sie für dieses Kind Unterhaltsbeiträge? ja nein

Falls ja, in der Höhe von CHF _____/pro Monat

Läuft derzeit ein Verfahren auf Festsetzung/Anpassung dieses Kinderunterhaltsbeitrages?

ja nein

Falls ja, wo? (zuständige KESB/Gericht nennen) _____

| Kind 4 | | | |
|------------------|--------------|--------------|---------------------------|
| Vorname und Name | Geburtsdatum | Adresse, Ort | Schule / in Ausbildung zu |
| | | | |

Elterliche Sorge hat? Mutter - Name/Vorname:

Vater - Name/Vorname:

gemeinsam

Elterliche Obhut hat?

Mutter

Vater

gemeinsam

Aufenthalt des Kindes bei?

Mutter

Vater

Dritten

Leisten Sie für dieses Kind Unterhaltsbeiträge? ja nein

Falls ja, in der Höhe von CHF _____/pro Monat

Läuft derzeit ein Verfahren auf Festsetzung/Anpassung dieses Kinderunterhaltsbeitrages?

ja nein

Falls ja, wo? (zuständige KESB/Gericht nennen) _____

2. Betreuung der nicht gemeinsamen Kinder

Falls die Betreuung für alle Kinder gleich aussieht, bitte nachfolgende Tabelle verwenden. Sieht die Betreuung für jedes Kind anders aus, bitte in Feld Bemerkung oder Zusatzblatt die konkrete Betreuungssituation schildern.

| | Mutter | Vater | Dritte | Kita |
|------------|--|--|--|--|
| Montag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag |
| Mittwoch | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag |
| Freitag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag |
| Samstag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | |
| Sonntag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | <input type="checkbox"/> ganzer Tag <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag | |

Bemerkungen zur Betreuungssituation:

B. Finanzielle Verhältnisse

1. Einkommen der nicht gemeinsamen Kinder (**pro Monat**)

| | | Kind 1 | Kind 2 | Kind 3 | Kind 4 |
|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Einkommen: | | | | | |
| - Arbeitseinkünfte (wie z.B. Lehrlingslohn) | Fr. | | | | |
| - Stipendien | Fr. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| - Abfindungen, Schadenersatz oder ähnliche Leistungen | Fr. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| - Sozialversicherungsleistungen für das Kind (z.B IV-Kinderrente) | Fr. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Vermögenserträge | Fr. | | | | |

2. Ausgaben der nicht gemeinsamen Kinder (**pro Monat**)

| | | Kind 1 | Kind 2 | Kind 3 | Kind 4 |
|---|-----|--------|--------|--------|--------|
| Fremdbetreuungskosten: | Fr. | | | | |
| Schulkosten: | Fr. | | | | |
| Auslagen für öffentlichen Verkehr (für Schul-/Arbeitsweg): | Fr. | | | | |
| Auswärtige Verpflegung: | Fr. | | | | |
| Krankheitskosten: | | | | | |
| - Obligatorische Krankenversicherungsprämie (KVG) | Fr. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| - Zusatzkrankenversicherung (VVG) | Fr. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| - Prämienverbilligungsanspruch | Fr. | _____ | _____ | _____ | _____ |
| - Regelmässige und wiederkehrende Behandlungskosten, die von Kranken- oder Unfallversicherung nicht übernommen werden | Fr. | _____ | _____ | _____ | _____ |

| | | | | | |
|---|------------|--|--|--|--|
| Weitere Ausgaben: - Hobbies - Sonstiges (Art/Fr.) | Fr. Fr. | | | | |
| Bevorstehende grössere Ausgaben, wie Arzt, Medikamente, Zahnarzt | Fr. | | | | |

C. Erklärung des gesetzlichen Vertreters des Kindes

Ich bestätige, dass die im vorliegenden Formular von mir gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift

D. Beizulegende Unterlagen:

In der Regel sind alle aufgeführten Einnahmen und Ausgaben des Kindes/der Kinder mit Unterlagen zu belegen:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Vaterschaftsanerkennung/ falls vorhanden, Regelung elterliche Sorge, Obhut, Aufenthalt |
| <input type="checkbox"/> | Kinderzulagen (ersichtlich auf Lohnabrechnung des Elternteil, der die Kinderzulagen bezieht) |
| <input type="checkbox"/> | Ausbildungsvertrag |
| <input type="checkbox"/> | Jahreslohnausweis des Kindes |
| <input type="checkbox"/> | 3 Monatslohnabrechnungen des Kindes |
| <input type="checkbox"/> | Rentenbelege (AHV/EL, HE, IV, Unfallversicherung etc.), Rentenverfügungen |
| <input type="checkbox"/> | weitere Einkommensbelege (Stipendien; Abfindungen, Schadenersatz, oder ähnliche Leistungen; Vermögenserträge etc.) |
| <input type="checkbox"/> | Fremdbetreuungskosten |
| <input type="checkbox"/> | Schulkosten/ ÖV-Abo für Schulweg |
| <input type="checkbox"/> | aktuelle Krankenkassenpolice / Krankenkassenprämienabrechnung (obligatorische Krankenversicherung und Zusatzkrankenversicherung) |
| <input type="checkbox"/> | Prämienverbilligungsverfügung |
| <input type="checkbox"/> | Belege über ungedeckte Krankheitskosten der letzten 3 Jahre (vgl. Bescheinigung für Steuererklärung) |
| <input type="checkbox"/> | Weitere Ausgaben/ bevorstehende grössere Ausgaben |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |