Gesuch um Erlass von 80% der Kosten für die Ausarbeitung eines Unterhaltsvertrages

Ein Gesuch um Kostenerlass kann nur für die Ausarbeitung eines Unterhaltsvertrages bei einer der vom Kanton Solothurn anerkannten Beratungsstellen[[1]](#footnote-1) gestellt werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personalien Gesuchsteller/in | | |
| Name |  | |
| Vorname |  | |
| Strasse, PLZ Ort |  | |
| Geburtsdatum |  | |
| Geschlecht |  | |
| Arbeitgeber, Ort |  | nicht erwerbstätig |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personalien 2. Elternteil | | |
| Name |  | |
| Vorname |  | |
| Strasse, PLZ Ort |  | |
| Geburtsdatum |  | |
| Geschlecht |  | |
| Arbeitgeber, Ort |  | nicht erwerbstätig |
| nicht im gleichen Haushalt wohnhaft | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben zur Beratungsstelle | |
| Beratungsstelle | Name:  Adresse, PLZ, Ort: |

|  |  |
| --- | --- |
| Weitere Personen im gleichen Haushalt | |
| Kinder  die im gleichen Haushalt leben | Name: Vorname: Geb.-Datum: |
| keine im gleichen Haushalt |
| Weitere Personen  die im gleichen Haushalt leben  (Eltern, Grosseltern, andere Mitbewohner/innen) | Name: Vorname: Geb.-Datum: |
| keine |

|  |  |
| --- | --- |
| Bezogene staatliche Unterstützungsleistungen (Nachweis dem Gesuch beilegen) | |
| Gesuchsteller/in | 2. Elternteil (nur wenn im gleichen Haushalt lebend) |
| keine | keine |
| Invalidenrente  Ergänzungsleistungen zur IV / AHV  Familienergänzungsleistungen  Altersrente  Hinterlassenenrente  Arbeitslosenentschädigung  Prämienverbilligung der Krankenkasse  Sozialhilfe  Andere: | Invalidenrente  Ergänzungsleistungen zur IV / AHV  Familienergänzungsleistungen  Altersrente  Hinterlassenenrente  Arbeitslosenentschädigung  Prämienverbilligung der Krankenkasse  Sozialhilfe  Andere: |

|  |  |
| --- | --- |
| Auskunft über das Vermögen (Nachweis dem Gesuch beilegen) | |
| Vermögen / Sparguthaben | nein, ich habe kein Vermögen  ja, ich habe ein Vermögen  Fr. |

|  |  |
| --- | --- |
| Auskunft über die Einnahmen (Nachweis dem Gesuch beilegen) | |
| Monatliche Nettoeinnahmen (Gesuchsteller/in)  Monatliche Nettoeinnahmen (2. Elternteil / (nur wenn im gleichen Haushalt lebend) | Fr.  Fr. |

|  |
| --- |
| Dem Gesuch sind folgende Unterlagen aller im gleichen Haushalt lebenden Personen beizulegen: |
| Lohnabrechnung der letzten 3 Monate (Erwerbstätige)  Kontoauszüge (Bewegungen) der letzten 3 Monate  Nachweis über bezogene staatliche Unterstützungsleistungen (falls bezogen werden)  Informationen über Einkünfte aus allfälligen weiteren Unterhaltszahlungen  Letzte definitive Steuerveranlagung |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich wahrheitsgetreue und vollständige Angaben gemacht habe. Es besteht kein Rechtsanspruch auf Erlass der Kosten für die Ausarbeitung eines Unterhaltsvertrages.

Datum Unterschrift Gesuchsteller/in

…………………………………………………… …………………………………………………..

Unterschrift 2. Elternteil  
 (nur wenn im gleichen Haushalt lebend)

…………………………………………………..

Bitte senden Sie das Gesuch an folgende Adresse:

Amt für Gesellschaft und Soziales

Soziale Leistungen

Ambassadorenhof

Riedholzplatz 3

4509 Solothurn

1. Eine aktuelle Liste der anerkannten Beratungsstellen findet sich auf der Webseite [kesb.so.ch](https://so.ch/verwaltung/departement-des-innern/kindes-und-erwachsenenschutz/kinder-und-jugendliche/unterhalt/) (Kinder und Jugendliche, Unterhalt) [↑](#footnote-ref-1)