



# Sozialhilfeempfängerstatistik

## Fragebogen Alimentenbevorschussung (ALBV)

### Fragebogen-Versand und Datenschutz

Das **Identifikationsblatt** muss – aus Gründen des Datenschutzes – vom Fragebogen getrennt in einem **separaten Couvert** an die zuständige kantonale Fachstelle (Adressen siehe [www.sozialhilfestatistik.bfs.admin.ch](http://www.sozialhilfestatistik.bfs.admin.ch)) geschickt werden. Das **Aufnahmedatum** und die **Dossinummer** müssen sowohl auf dem Identifikationsblatt als auch auf dem Fragebogen (unter IDENTIFIKATION) notiert werden, damit die Angaben wieder zusammengeführt werden können.

### Ausgefüllt von:

Name, Vorname

Name der Erhebungsstelle

Telefonnummer

Telefonische Erreichbarkeit

Datum

Tag

Monat

Jahr

Unterschrift

# Informationen zum Fragebogen Alimentenbevorschussung

(ALBV)

## 1. Welche Dossiers erfassen?

Es müssen alle Dossiers erfasst werden, die im Erhebungsjahr Alimentenbevorschussung erhielten oder die im Erhebungsjahr abgeschlossen wurden (also in der 2. Hälfte des Vorjahres unterstützt wurden). Die Schuldnerseite wird für die Statistik nicht berücksichtigt. Für jedes Dossier muss ein Fragebogen erfasst werden. Dieser gibt Auskunft über die Situation im Stichtonat. **Der Stichtonat ist derjenige Monat in der Erhebungsperiode, für welchen die letzte Auszahlung stattgefunden hat.**

## 2. Unterstützungseinheit

Die Unterstützungseinheit (UE) umfasst die Person(en), die im gleichen Unterhaltstitel als Begünstigte genannt sind und deren Unterhaltszahlung auch tatsächlich bevorschusst wird. Sind diese minderjährig, so wird der im gleichen Haushalt wohnende erziehungsberechtigte Elternteil als antragstellende Person mit in die Unterstützungseinheit einbezogen. Nicht zur Unterstützungseinheit gezählt werden Personen, die im gleichen Haushalt wohnen, jedoch nicht im Unterhaltstitel erwähnt werden. Die Leistung muss für jedes Kind einzeln aufgeführt werden. Fremdplatzierte Kinder begründen eine eigene Unterstützungseinheit.

## 3. Abgeschlossenes Dossier

Ein Dossier wird abgeschlossen, wenn die letzte ordentliche Zahlung an die letzte Person der Unterstützungseinheit, die sich noch im Bezug befunden hat, genau 6 Monate zurückliegt. Das Abschlussdatum ist auf dem Fragebogen zu vermerken.

## 4. Kernvariablen und Nicht-Kernvariablen

Es müssen alle **Kernvariablen** des Fragebogens ausgefüllt werden. Die Kernvariablen sind durch die Farbe **rot** gekennzeichnet.

Bei den **weiss** hinterlegten Variablen handelt es sich um **Nicht-Kernvariablen**. Diese können von den Erhebungsstellen bei Bedarf ausgefüllt werden.

## 5. Umfang des Fragebogens

Der Fragebogen umfasst folgende Bausteine: Identifikation, Demografie, Arbeit und Ausbildung, Finanzielle Situation und Leistung.

Für zusätzliche Informationen betreffend der Erhebung (Definition des Stichtagszustandes, Präzisierungen zu den Variablen, Informationen darüber, für welche Dossiers ein Papierfragebogen erfasst werden muss, etc.), konsultieren Sie bitte den Leitfaden zur Durchführung der Erhebung und den Variablenkatalog, die auf der Internetseite der Sozialhilfeempfängerstatistik verfügbar sind: [www.sozialhilfestatistik.bfs.admin.ch](http://www.sozialhilfestatistik.bfs.admin.ch)



Bitte unteren Teil dieser Seite ausschneiden und separat senden

## IDENTIFIKATIONSBLATT

### Identifikationsblatt der antragstellenden Person

Var 1.01

Erhebungsjahr

Jahr

Dossiernummer

Var 1.02

Aufnahmedatum

Tag

Monat

Jahr

Var 1.03

Kennnummer (AHV-Nummer)

Var 1.05

Sozialversicherungs-Nr. (neue AHV-Nummer)

Var 2.01

Name

Var 2.02

Vorname

Var 2.03

Früherer Name

# IDENTIFIKATION

## Identifikation der antragstellenden Person

Var 1.01

Dossiernummer

Var 1.02

Aufnahmedatum

Tag

Monat

Jahr

Var 2.06

Zivilrechtlicher Wohnsitz

PLZ

Var 2.07

Ort/Gemeinde

# DEMOGRAFIE

## Demografie der antragstellenden Person

Als antragstellende Person gilt diejenige Person, die obhutsberechtigt ist (= erziehungsberechtigter Elternteil, der im gleichen Haushalt wie die anspruchsberechtigte Person lebt). Dies gilt für alle Kantone unabhängig davon, ob die erziehungsberechtigte Person selbst auch bevorschusst wird oder nicht.

In folgenden drei Situationen soll jedoch nicht die obhutsberechtigte Person als antragstellende Person eingesetzt werden, sondern die anspruchsberechtigte Person:

- Wenn die anspruchsberechtigte Person die Volljährigkeit erreicht hat.
- Kinder, die im Heim oder in einer Pflegefamilie wohnen, sollen als eigene Unterstützungseinheit geführt werden und sind somit die antragstellende Person.
- Wenn der Mutter/dem Vater eines minderjährigen Kindes die Obhut entzogen wurde, sie/er aber das elterliche Sorgerecht behält, und die Obhut in der Folge den Grosseltern übertragen wird, bei denen das Kind auch lebt.

Var 4.01	Geburtsdatum	Tag <input type="text"/>	Monat <input type="text"/>	Jahr <input type="text"/>	
Var 4.02	Geschlecht	Männlich	01	<input type="checkbox"/>	
		Weiblich	02	<input type="checkbox"/>	
		Weiss nicht	– 1	<input type="checkbox"/>	
Var 4.03	Zivilstand	Ledig	01	<input type="checkbox"/>	
		Verheiratet	02	<input type="checkbox"/>	
		Getrennt	03	<input type="checkbox"/>	
		Verwitwet	04	<input type="checkbox"/>	
		Geschieden	05	<input type="checkbox"/>	
		In eingetragener Partnerschaft	06	<input type="checkbox"/>	
		Weiss nicht	– 1	<input type="checkbox"/>	
Var 4.04		Nationalität	<input type="text"/>		
	Weiss nicht		– 1	<input type="checkbox"/>	
Var 4.05	Aufenthaltsstatus	Jahresaufenthalt (B) (ohne Flüchtling mit Asyl B)	01	<input type="checkbox"/>	
		Niederlassung (C) (inkl. Flüchtling mit Asyl C)	02	<input type="checkbox"/>	
		Kurzaufenthalt (L)	03	<input type="checkbox"/>	
		Flüchtling mit Asyl 5- (B)	14	<input type="checkbox"/>	
		Vorläufig aufgenommener Flüchtling 7– (F)	15	<input type="checkbox"/>	
		Vorläufig aufgenommener Flüchtling 7+ (F)	16	<input type="checkbox"/>	
		Vorläufig aufgenommene Person 7+ (F)/(VA 7+)	17	<input type="checkbox"/>	
		Flüchtling mit Asyl 5+ (B)	18	<input type="checkbox"/>	
		Asylsuchende/r (N)	19	<input type="checkbox"/>	
		Vorläufig aufgenommene Person 7- (F)/(VA 7-)	20	<input type="checkbox"/>	
		Keine Bewilligung	06	<input type="checkbox"/>	
		Anderes	07	<input type="checkbox"/>	
	Weiss nicht	– 1	<input type="checkbox"/>		
Var 4.08	Personen im gesamten Haushalt	Anzahl	<input type="text"/>		
Var 4.09	Personen in Unterstützungseinheit	Anzahl	<input type="text"/>		

Die Unterstützungseinheit (UE) umfasst die Person(en), die im gleichen Unterhaltstitel als Begünstigte genannt sind und deren Unterhaltszahlung auch tatsächlich bevorschusst wird. Sind diese minderjährig, so wird der im gleichen Haushalt wohnende erziehungsberechtigte Elternteil als antragstellende Person mit in die Unterstützungseinheit einbezogen. Nicht zur Unterstützungseinheit gezählt werden Personen, die im gleichen Haushalt wohnen, jedoch nicht im Unterhaltstitel erwähnt werden.

## Demografie der weiteren Mitglieder der Unterstützungseinheit

Var 5.p.08

Sozialversicherungsnummer  
(neue AHV-Nummer)

Mitglied Nr.	Mitglied Nr.	Mitglied Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Var 5.p.01

Beziehung zur antragstellenden Person

- |   | Mitglied Nr. | Mitglied Nr.             | Mitglied Nr.             |
|---|--------------|--------------------------|--------------------------|
| Mein Ehemann / meine Ehefrau  | 01           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein Partner / meine Partnerin  | 02           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Eigenes Kind (Sohn / Tochter) inkl. Adoptivkind                               | 03           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Stief- / Pflegekind / Kind des Partners                                       | 04           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein Bruder / meine Schwester   | 05           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein Stiefbruder / meine Stiefschwester / Adoptivgeschwister                  | 06           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein Enkel / meine Enkelin  | 07           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein Vater / meine Mutter   | 08           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein Stiefvater / meine Stiefmutter   | 09           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein Schwiegervater / meine Schwiegermutter                                   | 10           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein Schwiegersohn / meine Schwiegertochter                                   | 11           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein Schwager / meine Schwägerin  | 12           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mein Grossvater / meine Grossmutter   | 13           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Grossvater / Grossmutter meines Ehepartners / meines Partners                 | 14           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Andere verwandte oder verschwägerte Person (Onkel, Tante, Nefte, Nichte etc.) | 15           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn antragstellende Person fremdplatzierte Person: nicht verwandte Person    | 16           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Andere, mit mir nicht verwandte Person  | 17           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| In eingetragener Partnerschaft lebend   | 18           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weiss nicht   | -1           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Var 5.p.02

Geschlecht

- Männlich  
Weiblich  
Weiss nicht

01  
02  
-1

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Var 5.p.03

Geburtsjahr

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Var 5.p.04

Zivilstand

- Ledig  
Verheiratet  
Getrennt  
Verwitwet  
Geschieden  
In eingetragener Partnerschaft  
Weiss nicht

01  
02  
03  
04  
05  
06  
-1

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Var 5.p.05

Nationalität

- Weiss nicht

-1

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

**Falls die Unterstützungseinheit mehr als 4 Personen zählt, bitte dieses Blatt kopieren und entsprechend ausfüllen.**

# ARBEIT UND AUSBILDUNG

## Arbeit und Ausbildung der antragstellenden Person

*Nur für Personen über 14 Jahre, wobei das Geburtsjahr ausschlaggebend ist.*

Var 7.011	Erwerbssituation	Erwerbstätig	23	<input type="checkbox"/>
		Erwerbslos	24	<input type="checkbox"/> → Var 7.13
		Nichterwerbstätig	25	<input type="checkbox"/> → Var 7.13
		Anderes	19	<input type="checkbox"/> → Var 7.13
		Weiss nicht	-1	<input type="checkbox"/> → Var 7.13
Var 7.03	Beschäftigungsgrad	Vollzeit (90% +)	01	<input type="checkbox"/>
		Eine Teilzeitstelle (-89%)	06	<input type="checkbox"/>
		Mehrere Teilzeitstellen	04	<input type="checkbox"/>
		Vollzeit- und Teilzeitstelle	05	<input type="checkbox"/>
		Weiss nicht	-1	<input type="checkbox"/>
Var 7.13	Höchste abgeschlossene Ausbildung	Schulbesuch weniger als 7 Jahre	01	<input type="checkbox"/>
		Obligatorische Schule	02	<input type="checkbox"/>
		Anlehre	03	<input type="checkbox"/>
		Berufslehre oder Vollzeitberufsschule	04	<input type="checkbox"/>
		Maturitätsschule, Berufsmaturität, Diplommittelschule	05	<input type="checkbox"/>
		Höhere Fach- und Berufsausbildung	06	<input type="checkbox"/>
		Universität, Hochschule, Fachhochschule	07	<input type="checkbox"/>
		Nicht feststellbar	08	<input type="checkbox"/>
Weiss nicht	-1	<input type="checkbox"/>		

# FINANZIELLE SITUATION

## Einnahmen der Unterstützungseinheit im Stichmonat

In diesem Baustein wird die finanzielle Situation der Unterstützungseinheit für den Stichmonat erfasst. Erfolgt die Anspruchsberechnung aufgrund des Jahreseinkommens, so müssen die Beträge durch 12 dividiert werden.

In einzelnen Kantonen wird für die Bedarfsrechnung das steuerbare Einkommen verwendet. In diesem Fall ist der Gesamtbetrag des steuerbaren Einkommens unter der Var 35.020 «Übriges Einkommen» zu erfassen.

### Anrechenbares Erwerbseinkommen

Var 35.101

Erwerbseinkommen (netto)

Erwerbseinkommen netto, d.h. nach Sozialabzügen, aber vor Abzug der Steuern und Freibeträge.

Ja 01

Nein 02

→ Var 35.102

Var 12.21

Betrag/Stichmonat

### Anrechenbare Sozialversicherungsleistungen und Taggelder

Anzugeben ist hier, ob und welche Sozialversicherungsleistungen und Taggelder von der gesamten Unterstützungseinheit bezogen werden. Das heisst, auch wenn nur ein Mitglied der Unterstützungseinheit eine finanzielle Leistung erhält, ist das entsprechende Feld mit «Ja» zu erfassen. Die Höhe der Leistungen wird zusammengefasst als ein Betrag unter «Total Sozialversicherungsleistungen» (Var 12.22) eingegeben.

Var 35.102

ALV

Ja 01

Nein 02

Var 35.103

Altersrente

Ja 01

Nein 02

Var 35.104

Witwen- / Waisenrente

Ja 01

Nein 02

Var 35.105

BVG-Rente

Ja 01

Nein 02

Var 35.106

Hilflosenentschädigung

Ja 01

Nein 02

Var 35.107

IV-Rente

Ja 01

Nein 02

Var 35.108

SUVA-Rente

Ja 01

Nein 02

Var 35.115

Taggelder KK, SUVA, IV

Ja 01

Nein 02

Var 35.112

Andere Sozialversicherungsleistungen (Rente/Taggelder)

Ja 01

Nein 02

Var 12.22

Total Sozialversicherungsleistungen

Betrag/Stichmonat

Summe aller mit Ja angekreuzten Sozialversicherungsleistungen und Taggelder.

## Anrechenbare bedarfsabhängige Sozialleistungen der Unterstützungseinheit im Stichmonat

Anzugeben ist hier, ob und welche anrechenbaren bedarfsabhängigen Sozialleistungen von der gesamten Unterstützungseinheit bezogen werden. Das heisst, auch wenn nur ein Mitglied der Unterstützungseinheit eine finanzielle Leistung erhält, ist das entsprechende Feld mit «Ja» zu erfassen. Die Höhe der Leistungen wird zusammengefasst als ein Betrag unter «Total bedarfsabhängige Sozialleistungen» (Var 12.23) eingegeben.

Gemeint sind alle Sozialleistungen, die die Unterstützungseinheit zusätzlich zur Alimentenbevorschussung erhält.

Anmerkung: Bedarfsabhängige Sozialleistungen (ausgenommen die bundesrechtlichen Ergänzungsleistungen zur AHV/IV) sind kantons- bzw. gemeindespezifisch geregelt und daher nicht in allen Kantonen/Gemeinden vorhanden.

Var 35.019	Prämienverbilligung (IPV)	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.006	Arbeitslosenhilfe	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.007	Ergänzungsleistungen zur AHV/IV	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.008	Wohnbeihilfen	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.009	Eltern- / Mutterschaftsbeihilfen	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.010	Familienergänzungsleistungen	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.012	Stipendien	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.018	Kantonale Beihilfen	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.114	Alimentenbevorschussung <i>Nur ausfüllen, wenn die erziehungsberechtigte Person Teil von zwei oder mehr Dossiers ist (Kinder von verschiedenen Partnern).</i>	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.014	Andere bedarfsabhängige Leistungen	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 12.23	Total bedarfsabhängige Sozialleistungen <i>Summe aller mit Ja angekreuzten bedarfsabhängigen Sozialleistungen.</i>	Betrag/Stichmonat		<input type="text"/>

## Zusatz-einnahmen der Unterstützungseinheit im Stichmonat

Anzugeben ist hier, ob und welche Zusatz-einnahmen von der Unterstützungseinheit insgesamt erwirtschaftet werden. Das heisst, dass auch wenn nur ein Mitglied der Unterstützungseinheit ein Zusatzeinkommen erhält, ist das entsprechende Feld mit «Ja» zu erfassen. Die Höhe der Zusatz-einnahmen wird zusammengefasst als ein Betrag unter «Total der Zusatzeinkommen» (Var 12.24) eingegeben.

Var 35.002	Einkommen aus Vermögen	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.005	Kinderzulage (wenn nicht im Lohn enthalten)	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.113	Unterhaltsbeiträge	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.020	Übriges Einkommen	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 12.24	Total der Zusatzeinkommen <i>Summe aller mit Ja angekreuzten Zusatzeinkommen.</i>	Betrag/Stichmonat		<input type="text"/>
Var 12.20	Gesamt-betrag anrechenbares Einkommen <i>Gesamteinkommen im Stichmonat, das bei der Anspruchsberechnung verwendet wird.</i>	Betrag/Stichmonat		<input type="text"/>

# LEISTUNG

## Leistung der antragstellenden Person im Stichmonat

Bezieht die antragstellende Person keine Bevorschussung, bitte direkt mit dem ersten weiteren Mitglied der Unterstützungseinheit weiterfahren (Var 40.p.1 «Antrag»).

Var 40.0.1 **Antrag**

Neues Dossier 01

Wiederaufnahme nach Unterbrechung (mind. 6 Monate ohne Bezug) 02

Weiss nicht -1

Var 40.0.11 **Zugesprochene Leistung** Betrag /Stichmonat

Var 40.0.12 **Datum der ersten Auszahlung** Monat  Jahr

Var 40.0.13 **Gesamter Auszahlungsbetrag seit Jahresbeginn** Betrag

Var 40.0.14 **Hat die antragstellende Person für den Monat Dezember eine Zahlung erhalten** Ja 01  → Var 40.p.1  
Nein 02

Var 40.0.15 **Datum der letzten Auszahlung** Monat  Jahr

## Leistung der weiteren Mitglieder der Unterstützungseinheit im Stichmonat

Die Fragen Var 40.p.1–40.p.15 sind analog zu obigem Beispiel für die antragstellende Person für alle weiteren p Mitglieder der Unterstützungseinheit zu beantworten.

	Mitglied Nr.	Mitglied Nr.	Mitglied Nr.
Var 40.p.1 <b>Antrag</b>			
Neues Dossier	01 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wiederaufnahme nach Unterbrechung (mind. 6 Monate ohne Bezug)	02 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiss nicht	-1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Var 40.p.11 <b>Zugesprochene Leistung</b>	Betrag/Stichmonat <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Var 40.p.12 <b>Datum der ersten Auszahlung</b>	Monat/Jahr <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Var 40.p.13 <b>Gesamter Auszahlungsbetrag seit Jahresbeginn</b>	Betrag <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Var 40.p.14 <b>Hat das p-te weitere Mitglied der UE für den Monat Dezember eine Zahlung erhalten</b>	Ja 01 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nein 02 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Var 40.p.15 <b>Datum der letzten Auszahlung</b>	Monat/Jahr <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

→ Ende des Fragebogens

Var 16.05 **Dossier abgeschlossen am** Monat  Jahr

Für die Sozialhilfeempfängerstatistik muss das Dossier abgeschlossen werden, wenn **die letzte ordentliche Auszahlung an die letzte Person, die sich noch im Bezug befunden hat, genau 6 Monate zurückliegt.**

Falls die Unterstützungseinheit mehr als 4 Personen zählt, bitte dieses Blatt kopieren und entsprechend ausfüllen.





