Gesuch um Auszahlung von Elternschaftsbeiträgen

Eltern oder Elternteile mit zivilrechtlichem Wohnsitz im Kanton St.Gallen können bei der Geburt eines Kin­des gemäss dem Gesetz über Elternschaftsbeiträge (sGS 372.1) ein Gesuch um Ausrichtung von Eltern­schaftsbeiträgen stellen, wenn sich wenigstens ein Elternteil persönlich der Pflege und Erziehung des Kindes widmet und der Lebensbedarf durch das Einkommen oder Vermögen nicht gedeckt ist. Anspruchsberechtigt ist jener Elternteil, der das Kind hauptsächlich betreut.

**Personalien der antragstellenden Person**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |       |
| Vorname |       |
| Wohnadresse (zum Zeitpunktder Geburt des Kindes) |       |
| Telefonnummer |       |
| E-Mail Adresse |       |
| Geburtsdatum |       |
| Heimatort |       |
| Zivilstand |       |
| Krankenversicherung |       |
| Beruf |       |
| Berufstätig |       ja       nein |
| Arbeitgeber /-in |       |

 **Personalien des anderen Elternteils**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |       |
| Vorname |       |
| Wohnadresse (zum Zeitpunktder Geburt des Kindes) |       |
| Telefonnummer |       |
| E-Mail Adresse |       |
| Geburtsdatum |       |
| Heimatort |       |
| Zivilstand |       |
| Krankenversicherung |       |
| Beruf |       |
| Berufstätig |       ja       nein |
| Arbeitgeber /-in |       |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Personalien der im gleichen Haushalt lebenden Kinder (inkl. neugeborenes Kind)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |
| Allfällige Unterhaltsansprüche |       |
| Bemerkungen |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |
| Allfällige Unterhaltsansprüche |       |
| Bemerkungen |  |
| Name, Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |
| Allfällige Unterhaltsansprüche |       |
| Bemerkungen |  |

**Personalien der im gleichen Haushalt lebenden Drittpersonen**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |
| Zivilstand |       |
| Berufstätig |       ja       nein |
| Beziehung zur antragstellenden Person(Geschwister, Wohnpartner etc.) |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |
| Zivilstand |       |
| Berufstätig |       ja       nein |
| Beziehung zur antragstellenden Person(Geschwister, Wohnpartner etc.) |       |

**Erklärung**

|  |  |
| --- | --- |
|        | Ich bestätige hiermit, dass ich alle Konten offengelegt habe und keine weiteren Konten besitze. |
|       | Die/Der Unterzeichnende bestätigt hiermit die Richtigkeit der ausgefüllten Angaben. Wichtige Änderungen der persönlichen und finanziellen Verhältnisse während der Beitragsdauer werden umgehend persönlich oder schriftlich mitgeteilt.  |

**Ort, Datum Unterschrift**