

Antrag auf Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG)

| |
|--|
| Aktenzeichen der Unterhaltsvorschussstelle |
|--|

| |
|---|
| Eingangsvermerk der Unterhaltsvorschussstelle |
|---|

Bitte Merkblatt und Erläuterungen zum Ausfüllen des Antrages sorgfältig durchlesen!
 Die Erhebung personenbezogener Daten erfolgt zum Zwecke der Bearbeitung Ihres Antrages. Zu den Angaben sind Sie gem. § 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) verpflichtet. Unabhängig davon ist nach § 1 Abs. 3 UVG der Leistungsanspruch nach dem UVG ausgeschlossen, wenn Sie sich weigern, die Auskünfte zu erteilen, die zur Durchführung dieses Gesetzes erforderlich sind oder bei der Feststellung der Vaterschaft oder des Aufenthaltes des anderen Elternteils mitzuwirken. Eine Mitwirkung liegt insofern in Ihrem eigenen Interesse.

Füllen Sie den Vordruck bitte deutlich lesbar in Druck- oder Blockschrift aus.
 Zutreffendes kreuzen Sie bitte an.

Falls Sie eine der notwendigen Angaben nicht machen können, tragen Sie bitte „unbekannt“ ein.

In Zweifelsfällen oder bei Fragen sind Ihnen die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Unterhaltsvorschussstelle gerne behilflich.

Der Antrag wird gestellt für die Zeit ab

| |
|--|
| |
|--|

→

Der Antrag kann rückwirkend maximal für einen Monat vor dem Monat des Antragsesinganges gestellt werden!

1. Angaben zu dem Kind, für das die Leistungen beantragt werden

→ bitte Geburts- bzw. Abstammungsurkunde oder Familienbuchauszug beifügen – Namensänderungen bitte nachweisen

| | | |
|---|------------|-----------------------------|
| Familiennamen, ggf. abweichender Geburtsname, Vorname | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | → Meldebestätigung beifügen |

Das Kind lebt

| | | | |
|---|--|------|-------|
| <input type="checkbox"/> bei seiner Mutter | <input type="checkbox"/> bei einer anderen Person (z.B. Pflegeperson oder Pflegefamilie) | seit | Datum |
| <input type="checkbox"/> bei seinem Vater | <input type="checkbox"/> in einer Einrichtung, in einem Heim (z.B. der Jugend- oder der Sozialhilfe) | | |
| In welchem Umfang wird das Kind vom anderen Elternteil betreut? <input type="checkbox"/> gar nicht | | | |
| <input type="checkbox"/> unregelmäßig... <input type="checkbox"/> regelmäßig.. (welche Stunden (Uhrzeit) an welchen Wochentagen) → Darstellung ggf. auf „Anlage“ | | | |

Sorgerecht

| | | |
|---|---|--|
| Das Sorgerecht für das Kind <input type="checkbox"/> hat die Mutter | <input type="checkbox"/> hat der Vater | <input type="checkbox"/> haben beide gemeinsam |
| <input type="checkbox"/> Für das Kind besteht eine Vormundschaft bei: | Bezeichnung des Jugendamtes, Name des Einzelvormundes | |

Vaterschaft

| | | |
|--|---|---------------------------|
| Die Vaterschaft für das Kind ist anerkannt oder festgestellt <input type="checkbox"/> ja | → bitte Urkunde, Urteil oder Beschluss beifügen | |
| <input type="checkbox"/> nein → als Vater kommt in Betracht: 1. | | |
| (Vorname Name, Anschrift) | | |
| vielleicht auch: 2. 3. etc..... | | |
| Ein Vaterschaftsfeststellungsverfahren läuft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | → bitte Nachweis beifügen | |
| Es besteht eine Beistandschaft bei: | Bezeichnung des Jugendamtes, ggf. Aktenzeichen | |
| <input type="checkbox"/> Das Kind gilt als eheliches Kind, der Ehemann ist jedoch nicht der Vater | | |
| Eine Vaterschaftsanfechtungsklage ist bereits anhängig bei: | Bezeichnung des Gerichts, ggf. Aktenzeichen. | → bitte Nachweis beifügen |

Aufenthaltsrecht ausländischer Kinder

→ bitte Aufenthaltstitel bzw. Bescheinigung der Ausländerbehörde über das Aufenthaltsrecht beifügen

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Das Kind / <input type="checkbox"/> Der Elternteil, bei dem das Kind lebt, ist im Besitz | |
| <input type="checkbox"/> einer Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> einer Aufenthaltserlaubnis | Zweck der Aufenthaltserlaubnis |
| <input type="checkbox"/> einer Bescheinigung über das Aufenthaltsrecht nach § 5 FreizügG/EU (für EU/EWR-Bürger oder Schweizer) | |
| Der Elternteil, bei dem das Kind lebt, ist ein Saisonarbeitnehmer, ein Werkvertragsarbeitnehmer oder ein Arbeitnehmer, der zur vorübergehenden Dienstleistung nach Deutschland entsandt ist. | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

2. Angaben zu dem Elternteil, bei dem das Kind lebt

| | | | |
|--|---|---|------------|
| Name, ggf. abweichender Geburtsname, Vorname | | Telefonnummer/E-Mail (freiwillige Angaben) | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit | |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | Steuerklasse laut Lohnsteuerkarte bei Getrenntleben | |
| <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> (wieder) verheiratet | <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft führend | seit Datum |
| <input type="checkbox"/> geschieden | <input type="checkbox"/> verwitwet | → bitte Scheidungsurteil / Sterbeurkunde beifügen | |
| <input type="checkbox"/> vom Ehegatten bzw. <input type="checkbox"/> vom eingetragene Lebenspartner | <u>dauernd getrennt lebend</u> | → bitte Nachweis beifügen | seit Datum |
| <p>Anm.: Dauernd getrennt leben Ehegatten / eingetragenen Lebenspartner, wenn keine häusliche Gemeinschaft mehr besteht und wenigstens einer von ihnen die häusliche Gemeinschaft nicht wieder herstellen will. Eine Trennung nur aus beruflichen, politischen oder (aufenthalts-)rechtlichen Gründen genügt nicht.</p> | | | |
| Name, Anschrift des getrennt lebenden Ehegatten / eingetragenen Lebenspartners (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Tel.-Nr) | | | |
| <input type="checkbox"/> der Ehegatte <input type="checkbox"/> der eingetragene Lebenspartner | lebt voraussichtlich für mindestens 6 Monate in einer Anstalt | | seit Datum |
| <p>Anm.: Anstalten sind z.B. Krankenhäuser, Heil- und Pflegeanstalten sowie Strafvollzugs- und Untersuchungshaftanstalten. → bitte Nachweis beifügen</p> | | | |

3. Angaben zu dem Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt

| | | |
|--|------------|---------------------|
| Name, ggf. abweichender Geburtsname, Vorname | | Beruf |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Staatsangehörigkeit |
| Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort), ggf. letzte bekannte Adresse | | Telefonnummer |
| <input type="checkbox"/> Antragsteller und Kind leben nicht mit dem anderen Elternteil zusammen. | | |

| | | | |
|--|--------------------------------------|------------|---|
| beschäftigt bei | Arbeitgeber, Firma | Anschrift | geschätztes monatliches Einkommen |
| <input type="checkbox"/> selbständig als | genaue Bezeichnung | Anschrift | |
| <input type="checkbox"/> krankenversichert bei | Name der Krankenversicherung | Anschrift | |
| Empfänger von | | | |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld | <input type="checkbox"/> Sozialhilfe | seit Datum | Zuständiger Leistungs- bzw. Versicherungsträger |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II | <input type="checkbox"/> Renten | | |

| | | | |
|--|-----------------------|--------------|----------------|
| besitzt Vermögen (Grundstück, Wohneigentum, etc.) | Art, geschätzter Wert | | |
| <input type="checkbox"/> besitzt ein Kraftfahrzeug | Kfz-Kennzeichen | | |
| <input type="checkbox"/> besitzt ein Konto | IBAN | Geldinstitut | BIC SWIFT-Code |

4. Weitere gemeinsame Kinder mit dem Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt

| | | |
|--|----------|-----------------------------|
| Name, ggf. abweichender Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum | lebt bei | für den Unterhalt kommt auf |
| Name, ggf. abweichender Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum | lebt bei | für den Unterhalt kommt auf |
| Name, ggf. abweichender Geburtsname, Vorname, Geburtsdatum | lebt bei | für den Unterhalt kommt auf |

5. Unterhaltsleistungen des Elternteils, bei dem das Kind nicht lebt

Das Kind erhält von dem Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt, Zahlungen:

nein.

ja, unregelmäßig. Die letzte Zahlung betrug _____ € und ging am _____ ein.

ja, regelmäßig seit dem _____ in Höhe von _____ €. Die letzte Zahlung ging am _____ ein.

Der Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt, hat eine Vorauszahlung/Abfindung geleistet.

nein

ja, am _____ in Höhe von _____ € für die Zeit vom _____ bis _____

Es wurde vereinbart, dass der Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt, zur Zeit keinen Unterhalt zahlen muss

nein

ja, durch folgende Vereinbarung (bitte darstellen):

Der Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt, zahlt gemeinsame Schulden der Eltern zurück.

nein

ja, in Höhe von _____ € pro Monat an _____

für: _____

(Bezeichnung des Grundes für die Schulden)

Der Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt, könnte meiner Ansicht nach den Mindestunterhalt für das Kind zahlen.

ja, weil _____ (z.B. wegen besonderer Vermögenswerte)

nein, weil _____

6. Unterhaltsverpflichtung

→ ggf. bitte den entsprechenden Nachweis beifügen

Ist der Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt, durch ein Urteil, einen Beschluss, einen gerichtlichen Vergleich oder durch eine schriftliche Verpflichtungserklärung (z.B. Urkunde, eigene Vereinbarung) zur Zahlung von Unterhalt an das Kind verpflichtet?

nein, weil _____

ja → bitte eine vollstreckbare Ausfertigung des Dokumentes beifügen

7. Unterhaltsrealisierung

→ bitte Nachweise beifügen

Haben Sie oder der gesetzliche Vertreter des Kindes

| | | | |
|--|-------------------------------|---------------------------------|---------------|
| - die Zahlung des Unterhalts schriftlich angemahnt? | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, am | Datum |
| - einen Beistand / Rechtsanwalt beauftragt | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, am | Datum |
| Name, Vorname des Beistands / Rechtsanwalts | | | Telefonnummer |
| Sitz des Jugendamtes bzw. Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) des Rechtsanwalts | | | Aktenzeichen |
| - Klage auf Zahlung von Unterhalt gegen den anderen Elternteil eingereicht? | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, am | Datum |
| - versucht, den Aufenthaltsort des anderen Elternteils zu ermitteln? | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, am | Datum |
| - Strafanzeige wegen Verletzung der Unterhaltspflicht erstattet? | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, am | Datum |
| - sich sonst um Unterhaltszahlungen des anderen Elternteils bemüht? | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, am | Datum |
| Art und Weise, Erfolg | | | |

8. Andere Leistungen

a) Waisenbezüge, Schadensersatzleistungen wegen Todes eines Elternteils, Stiefelternteils oder eingetragenen Lebenspartners → bitte Sterbeurkunde und ggf. Nachweise zur Höhe der Leistung beifügen

Erhält das Kind Waisenrente?

| | | | | |
|-------------------------------|---|------------------------|----------------------|---|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nein, ist aber beantragt bei | Bezeichnung der Stelle | Betrag - monatlich - | € |
| | <input type="checkbox"/> ja, von | | | |

3

Erhält das Kind Schadensersatzleistungen?

| | | | | | |
|-------------------------------|---|-------|-------------|-------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, gezahlt als Abfindung am | Datum | in Höhe von | Betrag | € |
| | <input type="checkbox"/> ja, gezahlt als Rente | seit | Datum | in Höhe von | Betrag - monatlich |
| | | | | | € |

b) Kindergeld, Leistungen Dritter

| | | | |
|---|------------------------------|-------------------------------|---|
| Für das Kind wird gezahlt | | | |
| - Kindergeld nach dem Einkommensteuergesetz bzw. Bundeskindergeldgesetz | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nein, aber beantragt |
| - Auslandskindergeldzuschlag als Teil der Besoldung der Angehörigen des öffentlichen Dienstes | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nein, aber beantragt |
| - Kinderzulage aus der gesetzlichen Unfallversicherung oder Kinderzuschuss aus der gesetzlichen Rentenversicherung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nein, aber beantragt |
| - eine kindergeldähnliche Leistung, die außerhalb des Bundesgebiets oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung gewährt wird | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nein, aber beantragt |
| - Leistungen Dritter (z.B. Unterhalt durch Großeltern oder Andere) | Art der Leistung | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Diese Leistung / Leistungen erhält | seit | Datum | in Höhe von Betrag – monatlich – € |
| <input type="checkbox"/> der Elternteil, bei dem das Kind lebt <input type="checkbox"/> der Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt <input type="checkbox"/> das Kind selbst | | | |
| <input type="checkbox"/> eine andere Person | Name, Bezeichnung, Anschrift | | |

c) Leistungen nach dem SGB II oder SGB XII

| | | | |
|--|---|----------------------------------|--------|
| Erhält das Kind Sozialgeld nach dem SGB II oder Sozialhilfe nach dem SGB XII ? | | | |
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nein, jedoch beantragt bei | Bezeichnung des Leistungsträgers | Datum |
| | <input type="checkbox"/> ja, von | | ab dem |

d) Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|--------------|
| Erhält / erhielt das Kind schon Leistungen nach dem UVG? | | | |
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nein, wurde jedoch beantragt bei | Bezeichnung Unterhaltsvorschussstelle | von - bis |
| | <input type="checkbox"/> ja, von | | für die Zeit |

9. Bankverbindung

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC SWIFT-Code | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Die gültige IBAN und den BIC SWIFT-Code können Sie Ihren Kontoauszügen oder Ihrer Bank-/EC-Karte entnehmen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Genauere Bezeichnung des Geldinstitutes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber - nur wenn nicht identisch mit dem Antragsteller | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

10. Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, der Unterhaltsvorschussstelle alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen, die für die Leistung nach dem UVG von Bedeutung sind. Mir ist bekannt, dass eine Verletzung dieser Pflicht zu einer Ersatzpflicht bezüglich der Leistungen führt und darüber hinaus als Ordnungswidrigkeit geahndet werden kann.

Die erhobenen Daten können nach Maßgabe der gesetzlichen Regelungen des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen Daten zur Durchführung des UVG mit dem Beistand, Vormund, Pfleger, dem Allgemeinen Sozialen Dienst, dem Jobcenter oder anderen Sozialleistungsträgern ausgetauscht werden. Ich bin auch damit einverstanden, dass die Unterhaltsvorschussstelle meine Bankverbindung dem Unterhaltspflichtigen zum Zwecke der Zahlung des laufenden Unterhalts mitteilen darf, wenn dadurch die Leistungsgewährung nach dem UVG entbehrllich wird.

Das Merkblatt zum UVG, in dem insbesondere die Leistungen, Anspruchsvoraussetzungen und die Mitteilungspflichten beschrieben sind, habe ich erhalten. Mir ist bewusst, dass ich dessen Inhalt zu beachten habe. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gezahlte Leistungen nach dem UVG zurück zu zahlen sind.

| | |
|------------|---|
| Ort, Datum | Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers |
|------------|---|

