

Antrag auf Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG)

Bitte lesen Sie das Merkblatt zum UVG sorgfältig durch! 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 Absatz 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.

Eingangsvermerk
der Unterhaltsvorschussstelle

Füllen Sie bitte den Vordruck deutlich lesbar in Druck- oder Blockbuchstaben aus. Zutreffendes kreuzen Sie bitte an. Falls Sie eine der notwendigen Angaben nicht machen können, tragen Sie bitte „unbekannt“ ein.

Der Antrag wird gestellt ab: _____



Der Antrag kann rückwirkend maximal für den Monat vor dem Monat des Antrageinganges gestellt werden!

Voraussetzung: Der unterhaltspflichtige Elternteil wurde **nachweislich** zur Unterhaltszahlung schriftlich aufgefordert oder ein Unterhaltstitel liegt vor.

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

(bitte Geburts- bzw. Abstammungsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch beifügen und Namensänderungen nachweisen)

Name, ggf. abweichender Geburtsname, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort

Das Kind lebt

<input type="checkbox"/> bei seiner Mutter <input type="checkbox"/> bei seinem Vater <input type="checkbox"/> bei einer anderen Person (z. B. Pflegeperson oder -familie) <input type="checkbox"/> in einer Einrichtung, in einem Heim (z.B. der Jugend- oder der Sozialhilfe) <input type="checkbox"/> in einem eigenen Haushalt <input type="checkbox"/> in einem Internat/Wohnheim	Datum seit:
---	----------------

Sorgerecht/Umgangsrecht – zwingend und eindeutig ausfüllen! (ggf. nähere Erläuterungen auf Zusatzblatt formulieren)

Das Sorgerecht für das Kind <input type="checkbox"/> hat die Mutter <input type="checkbox"/> hat der Vater <input type="checkbox"/> haben beide
<input type="checkbox"/> Für das Kind besteht eine Vormundschaft bei: _____ Bezeichnung des Jugendamtes, des Vereins etc., ggf. Aktenzeichen
Sind Sie mit dem anderen Elternteil liiert (in einer Partnerschaft)? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit _____
Ist in naher Zukunft ein Zusammenleben mit dem anderen Elternteil in einem gemeinsamen Haushalt geplant? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, ab _____
An wie vielen Tagen der Woche ist das Kind regelmäßig bei dem anderen Elternteil? _____
Besucht das Kind den anderen Elternteil und übernachtet es dort? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein → Wenn ja, wie oft?
Wo findet der Umgang statt? _____
Wie oft und wie lange findet der Umgang statt? _____
Besucht das Kind eine Kinderbetreuung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein → Wenn ja, wer holt es ab?

Vaterschaft

Wurde die Vaterschaft für das nicht ehelich geborene Kind anerkannt oder festgestellt? <input type="checkbox"/> Ja (bitte Vaterschaftsanerkennung mit Zustimmung der Mutter beifügen) <input type="checkbox"/> Nein, Darlegung der Gründe: _____
<input type="checkbox"/> Ein Vaterschaftsfeststellungsverfahren läuft → bei Gericht: _____, Az.: _____ → Es besteht eine Beistandschaft bei folgender Behörde: _____, Az.: _____
<input type="checkbox"/> Das Kind ist in einer Ehe geboren. <input type="checkbox"/> Der Ehemann ist der Vater des Kindes. <input type="checkbox"/> Der Ehemann ist nicht der Vater des Kindes. → Eine Anfechtungsklage ist bereits anhängig. Gericht: _____, Az.: _____

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

Name, ggf. abweichender Geburtsname, Vorname		Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____
Geburtsdatum	Geburtsort	
Straße, Hausnummer (ggf. letzte bekannte Adresse)		PLZ, Ort
Telefonnummer	Mobilfunknummer	E-Mail-Adresse

Familienstand

ledig
 verheiratet
 dauernd getrennt lebend
 geschieden
 verwitwet
 eingetragene Lebenspartnerschaft führend (gleichgeschlechtlich)

Schulabschluss

kein Abschluss
 Förderschule
 Hauptschule
 Oberschule
 Gymnasium
 weitere Angaben: _____

Berufsausbildung

keine Ausbildung
 abgebrochene Ausbildung
 erlernter Beruf: _____ Ausbildungsstätte/-betrieb: _____
 abgeschlossenes Studium mit Fachrichtung: _____ Universität/Hochschule: _____
 Sonstiges (z. B. Umschulung/Fortbildung): _____

Angaben zu den Einkommensverhältnissen

Einkommen aus unselbständiger Tätigkeit
 berufstätig als: _____ seit: _____
 Arbeitgeber: _____ Verdienst: _____ EUR

Einkommen aus selbständiger Tätigkeit
 Art des Unternehmens/Branche: _____ seit: _____
 Firmenanschrift: _____
 monatliches Einkommen _____ EUR

Krankenversicherung bei _____
Name und Anschrift der Krankenkasse

derzeit arbeitssuchend
 seit: _____ auf Grund: eigener Kündigung Kündigung durch den Arbeitgeber
 Auslauf befristeter Arbeitsvertrag Aufgabe der Selbständigkeit
 letzte berufliche Tätigkeit _____ ggf. letzter Arbeitgeber: _____
 aktuelles Einkommen: Arbeitslosengeld I _____ EUR Arbeitslosengeld II _____ EUR nichts von beiden

sonstiges Einkommen
 Welches? _____ seit: _____ Höhe: _____ EUR

gesundheitliche Einschränkungen
 Schwerbehinderung → Grad der Behinderung: _____ %
 Sonstige: _____
 keine bekannt

Weitere Kinder/Unterhaltsverpflichtungen des Elternteils, bei dem das Kind nicht lebt

Name, Vorname	Geburtsdatum	Unterhaltszahlung in EUR	gemeinsames Kind	Kind lebt bei
				<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstiger Person/Einrichtung
				<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstiger Person/Einrichtung
				<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstiger Person/Einrichtung
				<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstiger Person/Einrichtung

4. Unterhaltszahlungen

Erhält das Kind von dem Elternteil, bei dem es nicht lebt, regelmäßig Unterhaltszahlungen?

Nein Ja, monatlich in Höhe von _____ Betrag _____ EUR seit _____ Datum _____

Die letzte Unterhaltszahlung erfolgte in Höhe von _____ Betrag _____ EUR am _____ Datum _____

Wurden Vorauszahlungen oder Abfindungen erbracht?

Nein Ja, am _____ Datum _____ für die Zeit von - bis _____ Betrag _____ EUR

Haben Sie auf Unterhalt verzichtet oder den anderen Elternteil von der Unterhaltungspflicht freigestellt?

Nein
 Ja, für die Zeit von _____ bis _____ Gründe: _____ (bitte Nachweise beifügen)

Wurden unterhaltsähnliche Leistungen erbracht?

Nein
 Ja, folgende: _____ (bitte Nachweise beifügen)

5. Unterhaltstitel/Unterhaltsverpflichtung


(ggf. bitte den entsprechenden Nachweis/Unterhaltstitel im Original beifügen - bei Nichtvorlage Hinderungsgrund benennen)

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

Nein Ja, durch: ein Urteil einen Beschluss einen Vergleich eine Urkunde Sonstiges _____

Ist ein Unterhaltsverfahren oder Festsetzungsantrag gegen den anderen Elternteil anhängig/gestellt?

Ja, bei Gericht, Az.: _____
 Nein

 **Die Titulierung des Unterhaltes für das Kind wird vom Antragsteller** noch durchgeführt. nicht durchgeführt.

6. Unterhaltsrealisierung (bitte Nachweise beifügen)

Haben Sie oder der gesetzliche Vertreter sich **vor** der Antragstellung **nachweislich** um Unterhaltszahlungen des anderen Elternteils bemüht?

Nein
 Ja, am _____

Art der durchgeführten Maßnahme(n):

Beistand/Rechtsanwalt beauftragt → Name und Anschrift: _____
 Zahlung des Unterhalts schriftlich angemahnt (bitte Zustellnachweis beifügen)
 Zwangsvollstreckung eingeleitet
 Strafanzeige wegen Verletzung der Unterhaltungspflicht erstattet
 auf sonstige Art und Weise um Unterhaltszahlungen bemüht: _____

Wurde versucht, den Aufenthaltsort des anderen Elternteils zu ermitteln?

Nein, Gründe: _____
 Ja, am: _____ erfolgte Maßnahme: _____

7. Geldleistungen, die das Kind erhält

Das Kind erhält:

❖ Waisenbezüge wegen Todes eines Elternteils, Stiefelternteils oder eingetragenen Lebenspartners <small>(bitte Sterbeurkunde und ggf. Nachweise zur Höhe der Leistung beifügen)</small>			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein, ist aber beantragt bei <input type="checkbox"/> Ja, von	Bezeichnung der Stelle	Betrag - monatlich - EUR
Die Leistungen werden gezahlt an: <input type="checkbox"/> die Mutter <input type="checkbox"/> den Vater <input type="checkbox"/> das Kind <input type="checkbox"/> andere Person			
❖ Kindergeld			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein, ist aber beantragt bei <input type="checkbox"/> Ja, von	Bezeichnung der Stelle	Betrag - monatlich - EUR
Die Leistungen werden gezahlt an: <input type="checkbox"/> die Mutter <input type="checkbox"/> den Vater <input type="checkbox"/> das Kind <input type="checkbox"/> andere Person			
❖ Kinderwohngeld			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein, ist aber beantragt bei <input type="checkbox"/> Ja, von	Bezeichnung der Stelle	Betrag - monatlich - EUR
Die Leistungen werden gezahlt an: <input type="checkbox"/> die Mutter <input type="checkbox"/> den Vater <input type="checkbox"/> das Kind <input type="checkbox"/> andere Person			
❖ Kinderzulage aus der gesetzlichen Unfallversicherung oder Kinderzuschuss aus der gesetzlichen Rentenversicherung			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein, ist aber beantragt bei <input type="checkbox"/> Ja, von	Bezeichnung der Stelle	Betrag - monatlich - EUR
Die Leistungen werden gezahlt an: <input type="checkbox"/> die Mutter <input type="checkbox"/> den Vater <input type="checkbox"/> das Kind <input type="checkbox"/> andere Person			
❖ eine kindergeldähnliche Leistung , die außerhalb des Bundesgebiets oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung gewährt wird			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein, ist aber beantragt bei <input type="checkbox"/> Ja, von	Bezeichnung der Stelle	Betrag - monatlich - EUR
Die Leistungen werden gezahlt an: <input type="checkbox"/> die Mutter <input type="checkbox"/> den Vater <input type="checkbox"/> das Kind <input type="checkbox"/> andere Person			
❖ Leistungen nach dem SGB II – Arbeitslosengeld II			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein, ist aber beantragt bei <input type="checkbox"/> Ja, von	Bezeichnung der Stelle	Betrag - monatlich - EUR
Die Leistungen werden gezahlt an: <input type="checkbox"/> die Mutter <input type="checkbox"/> den Vater <input type="checkbox"/> das Kind <input type="checkbox"/> andere Person			
❖ Leistungen nach dem SGB XII – Grundsicherung/Sozialhilfe			
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Nein, ist aber beantragt bei <input type="checkbox"/> Ja, von	Bezeichnung der Stelle	Betrag - monatlich - EUR
Die Leistungen werden gezahlt an: <input type="checkbox"/> die Mutter <input type="checkbox"/> den Vater <input type="checkbox"/> das Kind <input type="checkbox"/> andere Person			
❖ Leistungen Dritter (z.B. Unterhalt durch Großeltern oder Andere)			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, von: _____ in Höhe von monatlich _____ EUR			
Die Leistungen werden gezahlt an: <input type="checkbox"/> die Mutter <input type="checkbox"/> den Vater <input type="checkbox"/> das Kind <input type="checkbox"/> andere Person			

Nur für Kinder von 15 bis 17 Jahren auszufüllen:

Besucht das Kind eine allgemeinbildende Schule?

= staatliche Schule oder private Ersatz- oder Ergänzungsschule, die einen Abschluss der Sekundarstufe I oder II vermittelt
(Abschluss: Förderschul-, Hauptschul-, Realschulabschluss, Abitur)

Nein

Ja, voraussichtlich bis (Monat/Jahr): _____

Name und Anschrift der allgemeinbildenden Schule: _____

Absolviert Ihr Kind eine Berufsausbildung oder ein Studium?

Nein

Ja, seit _____ voraussichtlich bis: _____

(bitte Ausbildungsvertrag oder Immatrikulationsbescheinigung beifügen)

Leistet Ihr Kind ein freiwilliges soziales Jahr oder eine freiwilliges ökologisches Jahr im Sinne des Jugendfreiwilligendienstgesetzes oder einen vergleichbaren Dienst (z. B. BVJ – Berufsvorbereitendes Jahr)?

Nein

Ja, seit _____ voraussichtlich bis: _____ (bitte entsprechenden Nachweis beifügen)

Nachfolgende Angaben sind erforderlich, wenn das Kind keine allgemeinbildende Schule (mehr) besucht.

Das Kind bezieht folgende Einkünfte: Ausbildungsvergütung

Ausbildungsförderung (BAföG)

Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)

Ausbildungsgeld (ABG)

Einkünfte/Taschengeld im Rahmen eines freiwilligen sozialen oder ökologischen Jahres oder eines vergleichbaren Dienstes

sonstige Einkünfte aus nichtselbständiger oder selbständiger Tätigkeit

Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung

Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft oder Gewerbebetrieb

folgende sonstige Einkünfte: _____ in Höhe von _____ EUR

Falls das Kind Einkünfte bezieht, fügen Sie dem Antrag bitte entsprechende Nachweise bei (z. B. Lohn- und Gehaltsbescheinigungen). Bitte reichen Sie die entsprechenden Nachweise künftig für alle Monate ein, in denen Unterhaltsvorschuss bezogen wird.

8. 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 als Ordnungswidrigkeit geahndet werden kann und darüber hinaus dazu führt, dass erbrachte Leistungen nach dem UVG zurück zu zahlen sind. Wahrheitswidrige Angaben bzw. das Verschweigen von entscheidungserheblichen Tatsachen können strafrechtlich verfolgt oder mit einem Bußgeld geahndet werden.

Das **Merkblatt zum UVG**, insbesondere über die Leistungen, Anspruchsvoraussetzungen und die Mitteilungspflichten habe ich erhalten. Mir ist bewusst, dass ich dessen Inhalt zu beachten habe.

Ich bin damit **einverstanden**, dass meine Angaben, soweit dies zur Durchführung des UVG notwendig ist, mit dem Beistand, Vormund, Pfleger oder anderen Sozialleistungsträgern ausgetauscht werden.

Zudem erkläre ich mein Einverständnis, dass die Unterhaltsvorschussstelle meine Bankverbindung an den Unterhaltspflichtigen zum Zwecke der Zahlung des laufenden Unterhalts mitteilen darf.

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

Hinweis: Informationen zum Schutz personenbezogener Daten nach Artikel 13, 14 der EU-DSGVO finden Sie auf der Internetseite des Landkreises Zwickau (www.landkreis-zwickau.de).

Bitte lesen Sie die Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers und kontrollieren Sie, dass der Antragsvordruck vollständig ausgefüllt, unterschrieben und alle erforderlichen Unterlagen beigelegt sind.

Personalausweisnummer

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers