

Anlage zum Antrag auf Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG)

für das Kind bzw. der Kinder: _____

Seit wann Trennung der Eltern? _____

Warum zahlt er/sie keinen / zu wenig Unterhalt? _____

Hinweis:

Der andere Elternteil ist unterhaltsrechtlich zu überprüfen. Dafür sind die folgenden Angaben von Ihnen hilfreich. Die Fragen beantworten Sie bitte nach bestem Gewissen. Soweit Sie sich nicht sicher sind, kennzeichnen Sie dies ggf. durch ein Fragezeichen.

Schulabschluss: Sonderschule kein Schulabschluss
 Hauptschule Schulart nicht bekannt
 Realschule
 Gesamtschule
 Gymnasium

Berufsausbildung: keine nicht bekannt
 Lehre als _____ abgebrochen
 Fachschulausbildung als _____ abgebrochen
 Studium mit Fachrichtung _____ abgebrochen
Ausbildung/Studium anerkannt in Deutschland

 Ausbildung/Studium dauert noch an

Berufliche Tätigkeiten:

Aktuelle bzw. letzte berufliche Tätigkeit: _____

seit/von _____ bis _____.

Arbeitgeber: _____

Aktuelles bzw. zuletzt bezogenes Einkommen monatlich ca.: _____ €

Beendigung aufgrund: Kündigung des Arbeitsplatzes eigene Kündigung
 Aufgabe der Selbstständigkeit

Gründe für die Beendigung (z.B. Ablauf eines Zeitvertrages, Betriebsaufgabe/Betriebsverkleinerung)

arbeitslos seit _____ Bezug von: Arbeitslosengeld I
 arbeitsunfähig erkrankt seit _____ Krankengeld
 erwerbsunfähig seit _____ Rente Sozialhilfe

Leistungsstelle (z.B. Agentur für Arbeit, Rententräger): _____

Höhe der Leistung monatlich ca.: _____ €

Sozialversicherung:

Krankenkasse: _____

Rentenversicherungsträger: _____

Sonstige Sozialversicherung: _____

Sonstiges Einkommen: aus Nebentätigkeit aus Vermietung/Verpachtung

Einkommen monatlich ca.: _____ €

Erläuterungen: _____

Vermögen:

Grundbesitz (Haus/Eigentumswohnung/unbebautes Grundstück – auch im Ausland!)

Anschrift: _____

Kapitallebensversicherung bei _____

Sparguthaben bei _____

Wertpapiere (Aktien/Fondsanteile) bei _____

Girokonto Nr.: _____ bei _____

PKW Marke: _____ Kennzeichen: _____ Wert ca.: _____ €

Sonstiges: _____

Erläuterungen: _____

Gesundheitliche Belastungen:

Schwerbehinderung _____ %

keine bekannt

Sonstiges: _____

Weitere Unterhaltsverpflichtungen (z.B. gegenüber anderen Kindern):

_____	_____	_____ €
Name des Berechtigten	Geburtsdatum	Höhe Unterhalt

_____	_____	_____ €
Name des Berechtigten	Geburtsdatum	Höhe Unterhalt

_____	_____	_____ €
Name des Berechtigten	Geburtsdatum	Höhe Unterhalt

Sonstige Angaben:

Schulden bei: _____ Höhe ca.: _____ €

Insolvenzverfahren eröffnet/beantragt

Schuldnerberatung: _____

Eidesstattliche Versicherung wurde bereits abgegeben

Erläuterungen: _____

Für zusätzliche Informationen benutzen Sie bitte ein extra Blatt.

Ich kann keine Angaben machen, weil _____

_____ Datum

_____ Unterschrift