

Antrag auf Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG)

für die Zeit ab

Zutreffendes bitte in Druck- oder Blockschrift ausfüllen bzw. ankreuzen (X). Falls eine der erforderlichen Angaben nicht mit Sicherheit gemacht werden kann, ist „unbekannt“ einzutragen. Bei Zweifelsfragen setzen Sie sich bitte mit Ihrem Jugendamt in Verbindung.

**Oberbergischer Kreis
Jugendamt
Unterhaltsvorschusskasse
Postfach
51641 Gummersbach**

Hinweis

Die Daten werden erhoben aufgrund § 6 UVG und §§ 60 ff Sozialgesetzbuch, 1. Buch (SGB I). Bitte belegen Sie soweit möglich Ihre Angaben.

1. Name des Kindes (bitte Geburtsurkunde beilegen)

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort)		Geburtsort
		Staatsangehörigkeit

2. Angaben zum Elternteil, bei dem das Kind lebt

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort)		Geburtsort
		Staatsangehörigkeit
Telefonnummer	Email	
Familienstand:		
<input type="checkbox"/>	ledig	
<input type="checkbox"/>	verheiratet	mit
<input type="checkbox"/>	getrennt lebend	seit
<input type="checkbox"/>	geschieden	seit
<input type="checkbox"/>	in eingetragener Lebenspartnerschaft	seit
<input type="checkbox"/>	verwitwet	seit

3. Bankverbindung

Name des Kreditinstituts	BLZ	Kontonummer
IBAN:		
BIC:		

3a. Anschriften des Kindes seit Geburt (bitte alle bisherigen angeben)

Anschrift (Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort)

3b. weitere gemeinsame Kinder (Name, Vorname, Adresse)**4. Angaben zum Elternteil, bei dem das Kind NICHT lebt**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort)	Staatsangehörigkeit	Geburtsort
Telefonnummer	Email	

Familienstand:

<input type="checkbox"/>	ledig	
<input type="checkbox"/>	verheiratet	mit _____
<input type="checkbox"/>	getrennt lebend	seit _____
<input type="checkbox"/>	geschieden	seit _____
<input type="checkbox"/>	in eingetragener Lebenspartnerschaft	seit _____
<input type="checkbox"/>	verwitwet	seit _____
<input type="checkbox"/>	verstorben	am _____
<input type="checkbox"/>	Ohne häusliche Gemeinschaft mit dem anderen Elternteil, weil dieser voraussichtlich	
<input type="checkbox"/>	wenigstens 6 Monate in einer Anstalt ist (Belege – sofern vorhanden – beifügen)	

Arbeitgeber des Elternteils (Name Anschrift)

Krankenkasse (Name Anschrift)

Weitere Angaben zum unterhaltspflichtigen Elternteil

(z. B. Schul-/Berufsausbildung / Berufs-/Arbeitstätigkeit / Angaben zum Vermögen)

5. Feststellung der Vaterschaft

Ist die Vaterschaft zu dem Kind anerkannt und festgestellt worden?

ja (Bitte Nachweise beifügen) nein

Falls die Vaterschaft noch nicht festgestellt ist – wurde dies in die Wege geleitet und wo?

ja nein

6. Beziehung

Führen Sie mit dem anderen Elternteil des Kindes eine Beziehung? ja nein

7. Unterhalt

Erhält das Kind von dem Elternteil, bei dem es **NICHT** lebt, regelmäßig Unterhalt?

ja Bitte geben Sie die letzten 3 Zahlungen an mit Datum und Höhe
1.
2.
3.
 nein Bitte geben Sie die letzte Zahlung an mit Datum und Höhe
1.

Haben Sie auf Unterhalt verzichtet? Wenn ja für welchen Zeitraum?

ja nein

Haben Sie sich in den letzten 3 Monaten um Unterhaltszahlungen bemüht? ja nein

8. Schulden

Bestehen gemeinsame Schulden, die abgetragen werden müssen? (Bitte Belege beifügen)

ja (Bitte Belege beifügen bzw. auf separatem Blatt belegen) nein

9. Durchsetzung der Unterhaltsansprüche

Besteht eine Beistandschaft? Wenn ja wo?

nein
 ja Wo und zu welchem Aktenzeichen?

Wurde ein Rechtsanwalt beauftragt? Wenn ja bitte Name und Anschrift angeben.

nein
 ja Name und Anschrift Rechtsanwalt

Besteht ein Unterhaltstitel? Wenn ja Bezeichnung und bitte Kopie beifügen!

nein
 ja

Falls der unterhaltspflichtige Elternteil verstorben ist, geben Sie bitte nachfolgend das Sterbedatum an. Datum _____

Wurde Halbwaisenrente beantragt oder wird diese schon gezahlt?

nein
 ja

Name und Anschrift Rententräger _____

 Höhe der Halbwaisenrente _____ €

10. Werden die folgenden Leistungen für das Kind gezahlt?

	Ja	nein
a) Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Kinderzulage zu einer Verletztenrente aus der gesetzlichen Unfallversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Kinderzuschuss zu Versichertenrente aus gesetzlicher Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Auslandskinderzuschlag als Teilbesoldung der Angehörigen des öffentl. Dienstes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls keine dieser Leistungen gezahlt wird, wurde diese beantragt?

11. Hat das Kind schon einmal Unterhaltsvorschuss bezogen?

nein
 ja

Wo und zu welchem Aktenzeichen? _____

12. Werden für das Kind Sozialleistungen gezahlt? (Leistungen des Jobcenter oder vom Sozialamt)

nein
 ja

Von und zu welchem Aktenzeichen? _____

13. Betreuungszeiten des anderen Elternteils

Der andere Elternteil betreut das gemeinsame Kind _____ Stunden / Tage pro Woche

14. Ergänzungen und Anlagen

Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderung der für den Antrag maßgebenden Voraussetzungen teile ich umgehend mit. Mir ist bekannt, dass eine Verletzung dieser Pflicht als Ordnungswidrigkeit geahndet werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten, sofern dies die Antragsbearbeitung erfordert, an externe Stellen (z. B. Wohngeldstelle, Sozialamt etc) weitergegeben werden können.

- Das Merkblatt zum UVG habe ich erhalten und werde ich beachten!
- Ich bin mit der Weitergabe der Angaben/Daten an meinen Beistand/Amtsvormund einverstanden
- Ich bin mit der Weitergabe meiner Bankverbindung an den unterhaltspflichtigen Elternteil einverstanden

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------