

Neuantrag Antrag bei Umzug

Antrag auf Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG)

| | |
|---|-----------------------------|
| Landkreis Ludwigslust-Parchim Fachdienst Jugend Unterhaltsvorschusskasse Postfach 16 02 20 19092 Schwerin | Eingangsstempel der Behörde |
| | Aktenzeichen |

Hinweise:

**Bitte beachten Sie die Ausfüllhinweise und das beigegefügte Merkblatt!
Der Antrag ist unterschrieben auf dem Postweg sowie per Fax oder
als PDF nur mit elektronischer Signatur einzureichen.**

*** Bitte jeweils einen Nachweis vorlegen.**

| | | | |
|---|--|--|---------------------------------|
| 1 | Antragstellung | | |
| | Bitte beachten Sie, dass Unterhaltsvorschuss grundsätzlich ab dem Monat der Antragsstellung und nur unter besonderen Voraussetzungen rückwirkend für einen Monat vor dem Monat der Antragsstellung gezahlt wird. | | |
| | Ich beantrage Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz für das nachfolgend genannte Kind ab: (bitte eintragen) | | . .20 |
| 1.1 | Persönliche Angaben zum Kind, für das Leistungen beantragt werden (1 Antrag pro Kind) | | |
| Name, Vorname (ggf. abweichender Geburtsname) | | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> divers |
| Geburtsdatum* | | Geburtsort | |
| Staatsangehörigkeit | | | |
| Wenn das Kind nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzt: Ist das Kind im Besitz einer Niederlassungs- oder Aufenthaltserlaubnis? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja* | gültig bis: | |
| 1.2 | Wenn das Kind das 15. Lebensjahr vollendet hat (andernfalls weiter mit Nr. 1.3) | | |
| | <input type="checkbox"/> Schulbesuch* <input type="checkbox"/> Ausbildung bzw. Studium* <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit* <input type="checkbox"/> Sonstiges* | | |
| Name und Ort der Schule, der Ausbildungsstätte oder des Arbeitgebers | | | |
| 1.3 | Angaben zum Aufenthalt des Kindes und zum Umgang | | |
| Das Kind lebt | <input type="checkbox"/> bei mir | <input type="checkbox"/> beim anderen Elternteil | seit |
| | <input type="checkbox"/> bei einer anderen Person, und zwar: | | |
| | <input type="checkbox"/> in einer Einrichtung der Jugendhilfe* | | |
| | <input type="checkbox"/> nicht im elterlichen Haushalt aufgrund von Ausbildung oder Studium | | |

| | | | |
|--|---|--|------------------------------|
| Beteiligt sich der andere Elternteil an der Betreuung des Kindes? | | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | |
| Wenn ja, machen Sie bitte Angaben zur Art und zum Umfang der Betreuung: Wie viele Stunden betreut der andere Elternteil Ihr Kind an den einzelnen Wochentagen? | | | |
| Montag | | Freitag | |
| Dienstag | | Samstag | |
| Mittwoch | | Sonntag | |
| Donnerstag | | | |
| Bei wem verbringt Ihr Kind die Ferien? Ggf. weitere Bemerkungen zur Betreuungsregelung oder sonstigen Vereinbarungen zwischen den Eltern z.B. Wechselmodell etc. (ggf. Nachweis beifügen): | | | |
| | | | |
| 1.4 | | Angaben zur Vaterschaft und Sorge | |
| Gilt das Kind als eheliches Kind? | | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| Wenn ja, ist der Ehemann der leibliche Vater des Kindes? | | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| Wenn nein, läuft derzeit ein Vaterschaftsanfechtungsverfahren? | | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja* |
| Ist die Vaterschaft anerkannt oder festgestellt? | | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja* |
| Läuft derzeit ein Verfahren zur Feststellung der Vaterschaft? | | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja* |
| Besteht eine Beistandschaft, Amtspflegschaft, Vormundschaft? | | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| Beteiligtes Jugendamt oder Anwalt (Ort, Ansprechpartner, Aktenzeichen) | | | |
| | | | |
| Das Sorgerecht | <input type="checkbox"/> hat die Mutter <input type="checkbox"/> hat der Vater* <input type="checkbox"/> haben beide* | | |
| 2 | | Angaben zum Elternteil, bei dem das Kind lebt | |
| Name, Vorname (ggf. abweichender Geburtsname) | | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | |
| Anschrift | Straße, Hausnummer | | |
| | PLZ, Ort | | |
| Staatsangehörigkeit | | | |
| <u>Wenn Sie nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen:</u> Ist das Kind im Besitz einer Niederlassungs- oder Aufenthaltserlaubnis? | | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja* | gültig bis: |
| E-Mail-Adresse (freiwillig) | | | |
| Telefonnummer (freiwillig) | | | |
| Haben Sie einen Vormund oder eine/n Betreuerin/Betreuer? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja* | | |
| Kontaktdaten des Vormunds oder der betreuenden Person | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|--|--------|
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft | | |
| | <input type="checkbox"/> ich beabsichtige zu heiraten | am | |
| | <input type="checkbox"/> dauernd getrennt <input type="checkbox"/> verwitwet | seit | |
| | <input type="checkbox"/> geschieden / Lebenspartnerschaft aufgehoben | seit | |
| | <input type="checkbox"/> Ich lebe mit dem anderen Elternteil des Kindes nicht mehr zusammen | seit | |
| | <input type="checkbox"/> Ich führe eine Beziehung mit dem anderen Elternteil | seit | |
| Haben Sie ein monatl. Bruttoeinkommen von min. 600,00 Euro? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Steuerklasse | |
| 3 | Angaben zum Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt | | |
| 3.1 | Persönliche Angaben | | |
| Name, Vorname (ggf. abweichender Geburtsname) | | | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | |
| Verstorben am* | | Ist der andere Elternteil verstorben, bitte weiter mit Nr. 6 | |
| Anschrift | Straße, Hausnummer | | |
| | PLZ, Ort | | |
| Ist der andere Elternteil an einem anderen Ort, als an der o.g. Adresse anzutreffen? Wenn ja, wo? (z.B. bei den Eltern) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Name und Adresse | |
| Ist Ihnen bekannt, dass der andere Elternteil mit einer (Ehe-)Partnerin oder einem (Ehe-) Partner zusammenlebt? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | |
| Staatsangehörigkeit | | | |
| E-Mail-Adresse | | | |
| Telefonnummer | | | |
| Ist Ihnen bekannt, ob der andere Elternteil einen Vormund, eine Betreuerin oder einen Betreuer hat? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | |
| Kontaktdaten des Vormunds oder der betreuenden Person | | | |
| | | | |
| Ist Ihnen bekannt, ob der andere Elternteil stationär untergebracht ist? (z.B. JVA, Pflegeheim etc.) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | seit | |
| Ort der Unterbringung | | | |
| | | | |
| Weitere (keine gemeinsamen) Kinder des anderen Elternteils | Kind 1 | Kind 2 | Kind 3 |
| Name, Vorname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Bei wem lebt das Kind? | | | |

| | | | |
|--|---|--|--------|
| 3.2 | Angaben zu Ausbildung, Beruf und Einkommen des anderen Elternteils | | |
| Schulabschluss | | | |
| Abgeschl. Berufsausbildung/ Studium als | | | |
| Der andere Elternteil hat Einkünfte aus: | <input type="checkbox"/> nichtselbstständiger Tätigkeit | <input type="checkbox"/> selbstständiger Tätigkeit | |
| Höhe des monatlichen Netto-Einkommens | | | |
| Art und Ort der Tätigkeit (ggf. Arbeitgeber benennen) | | | |
| Weitere Einkünfte des anderen Elternteils (Nebenjob) | | | |
| Krankenversichert bei (ggf. KV-Nummer angeben) | | | |
| 3.3 | Angaben zu Einkommensersatzleistungen des anderen Elternteils | | |
| Art der Ersatzleistung | <input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I <input type="checkbox"/> Bürgergeld (ALG II) <input type="checkbox"/> Grundsicherung nach dem SGB XII | | |
| Zuständige Behörde | | | |
| Aktenzeichen, BG-Nummer etc. | | | |
| 3.4 | Sonstiges Einkommen und Vermögen des anderen Elternteils | | |
| Sonstiges Einkommen | <input type="checkbox"/> Mieteinnahmen <input type="checkbox"/> Zinseinnahmen <input type="checkbox"/> sonstiges Einkommen | | |
| Höhe des sonstigen Einkommens | | | |
| Art des Vermögens | <input type="checkbox"/> Grundbesitz (Haus, Grundstück etc.) <input type="checkbox"/> Sparguthaben <input type="checkbox"/> Wertpapiere <input type="checkbox"/> Kapital-Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Girokonto <input type="checkbox"/> Kraftfahrzeug(e) | | |
| Weitere Angaben zum Vermögen (Höhe, Geldinstitut, Kfz-Modell, Kfz-Kennzeichen etc.) | | | |
| 4 | Weitere gemeinsame Kinder | | |
| | Kind 1 | Kind 2 | Kind 3 |
| Name, Vorname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Bei wem lebt das Kind? | | | |
| 5 | Unterhaltsverpflichtung und -zahlungen | | |
| 5.1 | Unterhaltstitel | | |
| 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? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja* | | |
| Bezeichnung und Datum des Titels | | | |
| Wo befindet sich der Originaltitel? | | | |

| | | | | | |
|--|---|--|--|-------------|--|
| 5.2 | | Unterhaltszahlungen | | | |
| Erhält das Kind von dem Elternteil, bei dem es <u>nicht</u> lebt, regelmäßig Unterhaltszahlungen? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja* | seit | | in Höhe von | |
| Die letzte Unterhaltszahlung erfolgte am* | | | | | |
| Sind Vorauszahlungen geleistet worden? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja* | am | | | |
| Haben Sie auf Unterhalt verzichtet? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja* | am | | | |
| 5.3 | | Bemühungen zur Realisierung der Unterhaltsansprüche | | | |
| Welche Bemühungen haben Sie bereits unternommen? | <input type="checkbox"/> schriftliche Mahnung* <input type="checkbox"/> Strafanzeige wegen Verletzung der Unterhaltspflicht* <input type="checkbox"/> Ermittlung des Aufenthalts des anderen Elternteils* <input type="checkbox"/> Beauftragung eines Anwalts* <input type="checkbox"/> Beratung durch das Jugendamt* <input type="checkbox"/> bisher wurden keine Bemühungen unternommen | | | | |
| Sonstige Bemühungen, Angaben zu beauftragten Dritten (Anwalt, Beistand etc.) | | | | | |
| Aktenzeichen* | | | | | |
| 6 | | Einkommen des Kindes | | | |
| Kindergeld nach dem Einkommenssteuer- bzw. Bundeskindergeldgesetz | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | | | |
| sonstige kindergeldähnliche Leistungen (z.B. Auslandskindergeld) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja* | i. H. v. | | | |
| diese Leistung erhält | <input type="checkbox"/> betreuender Elternteil | <input type="checkbox"/> anderer Elternteil | <input type="checkbox"/> andere Person | | |
| Waisenbezüge | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja* | <input type="checkbox"/> wurde beantragt* | in Höhe von | | |
| Ausbildungsvergütung / sonstiges Einkommen | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja* | | | | |
| Einnahmen aus Vermögen (z.B. Miete, Pacht, Zinsen) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja* | | | | |
| Sonstige Unterhaltersatzleistung (z.B. Schadensersatz) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja* | <input type="checkbox"/> wurde beantragt* | | | |
| 7 | | Sonstige Leistungen | | | |
| Erhält das Kind und/oder der Elternteil, bei dem das Kind lebt, Bürgergeld im Sinne des SGB II? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja* | | | | |
| Erhält das Kind und/oder der Elternteil, bei dem das Kind lebt, Grundsicherung im Sinne des SGB XII? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja* | | | | |
| Wenn ja, geben Sie bitte die BG-Nummer oder das Aktenzeichen an. | | | | | |
| 8 | | Bisheriger Bezug von Unterhaltsvorschuss | | | |
| Wurde für das Kind bereits Unterhaltsvorschuss bezogen bzw. beantragt? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja* | | | | |
| Wenn ja, geben Sie bitte die zuständige Unterhaltsvorschussstelle oder Jugendamt und ggf. das Aktenzeichen an. | | | | | |

| | | |
|--|--------------------------------|--|
| 9 | Bankverbindung | |
| Kontoinhaber(in) | | |
| IBAN (22-stellig) | | |
| BIC (11-stellig) | | |
| Kreditinstitut | | |
| <p>Ich erkläre mich damit einverstanden, dass für den Fall einer möglichen Direktzahlung des Kindesunterhalts meine Bankverbindung an den unterhaltspflichtigen Elternteil weitergeleitet wird. Sofern ich die Zahlung der Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz auf ein anderes, als mein eigenes Konto wünsche bzw. die Auszahlung auf ein fremdes Konto erfolgen soll, nehme ich zur Kenntnis, sofern dies technisch überhaupt möglich ist, dass die tatsächliche und rechtzeitige Auszahlung nicht garantiert wird. Das Risiko der Überweisung auf Fremdkonten trage ich als Antragsteller.</p> | | |
| Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers | | |
| <p>Das Merkblatt zum Unterhaltsvorschuss habe ich erhalten, zur Kenntnis genommen und verstanden.</p> <p>Ich verpflichte mich, alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen, die für die Leistung nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG) von Bedeutung sind. Mir ist bekannt, dass eine Verletzung dieser Pflicht als Ordnungswidrigkeit und mit einem Bußgeld geahndet werden kann und dass zu Unrecht erbrachte Leistungen zurückgezahlt werden müssen.</p> <p><u>Datenschutzrechtlicher Hinweis:</u> Für die Gewährung der Leistung nach dem UVG erforderlichen persönlichen Daten können im Wege der automatisierten Datenverarbeitung gespeichert und verarbeitet werden. Ich bin mit der Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe der Daten einverstanden. Die Datenerhebung erfolgt auf Grund des Unterhaltsvorschussgesetzes (UVG). Zu den Angaben sind Sie gemäß §§ 60 ff. Sozialgesetzbuch (SGB) I verpflichtet. Ein Anspruch auf Unterhaltsleistungen nach dem UVG besteht nicht, wenn Sie sich weigern, die Auskünfte zu erteilen, die zur Durchführung dieses Gesetzes erforderlich sind. Die Verordnung des EU-Parlaments und -Rates zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung) finden Sie unter https://www.datenschutz-mv.de/datenschutz/rechtsgrundlagen/</p> <p>Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der Datenschutzhinweise nach den Artikeln 13 und 14 EU-DSGVO i.V.m. den §§ 67 ff. SGB X.</p> <p>Ich bin damit einverstanden, dass die zur Durchführung des UVG notwendigen Daten mit dem Jobcenter, der Bundesagentur für Arbeit, der Wirtschaftlichen Jugendhilfe, dem Sozialamt und dem Gericht, sowie dem Beistand, Amtspfleger oder Amtsvormund ausgetauscht werden. Eine Übermittlung der Angaben aus dem Antrag erfolgt nur an Stellen, die sie zur Erfüllung der in ihrer Zuständigkeit liegenden Aufgaben benötigen.</p> <p>Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.</p> | | |
| _____ | _____ | _____ |
| Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller/-in | ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter |
| Vermerke der Behörde | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |