

An die zuständige Unterhaltsvorschussstelle:
Landkreis Barnim
Jugendamt – Unterhaltsvorschussstelle
Am Markt 1
16225 Eberswalde

Eingangsstempel der Behörde



Landkreis
Barnim

ANTRAG AUF UNTERHALTSVORSCHUSS NACH DEM UHVORSCHG (UNTERHALTSVORSCHUSSGESETZ)

Füllen Sie den Vordruck bitte **vollständig** und in Blockschrift aus!

Folgende Unterlagen werden benötigt (falls zutreffend):

- Geburtsurkunde des Kindes
- Personalausweis/Reisepass des antragstellenden Elternteils (hier nur Vorlage)
- Vaterschaftsanerkennnis oder –feststellung
- Einkommensnachweise wie z. B. Unterhaltszahlungen, Halbwaisenrente
- Meldebescheinigung vom Einwohnermeldeamt für den Familienverbund (nicht älter als 3 Monate)
- Vollmachten/Betreuungsvollmachten
- Schulbescheinigung (ab 15 Jahren)
- Unterhaltstitel (z. B. Urteil, Urkunde über Unterhaltsverpflichtung etc.)
- Nachweis über das Getrenntleben (z. B. Finanzamt oder Schreiben vom Rechts-anwalt oder Scheidungsbeschluss)
- Niederlassungs-/Aufenthalts-erlaubnis, Duldung (hier nur Vorlage)
- Sterbeurkunde der/s Unterhaltspflichtigen
- SGB II-Bescheid (ab 12 Jahren)

Die Leistung nach dem UhVorschG wird beantragt:

- ab Antragsmonat
- auch schon für die Zeit vor dem Tag der Antragstellung (längstens einen Monat vor Antragstellung)
- ab dem: _____

Eine rückwirkende Bewilligung kann gemäß § 4 UhVorschG nur längstens einen Monat vor Antragstellung (Eingang der Behörde) erfolgen. Dies gilt nur, soweit es an zumutbaren nachweislichen Unterhaltsbemühungen (i. V. m. Pkt. 8) des Berechtigten gegenüber dem anderen Elternteil nicht gefehlt hat.

1 PERSONALIEN

1.1 Angaben zum Kind, für das die Leistung beantragt wird

Name, Vorname(n)

Geburtsdatum, Geburtsort

Staatsangehörigkeit

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

1.2 Das Kind lebt bei

- seiner Mutter seinem Vater einer anderen Person/ im Heim seit:

Anmerkung

Das Kind lebt bei dem Elternteil, der das Kind betreut und mit dem eine **häusliche Gemeinschaft** besteht. Eine häusliche Gemeinschaft besteht **nicht**, wenn das Kind bei Verwandten, in einem Heim oder in einer anderen Familie untergebracht ist.

1.3 Umgang

Wie oft hat der andere Elternteil Umgang mit Ihrem Kind?
Bitte geben Sie zwingend eine detaillierte Erklärung ab!

- Nie
- jede Woche jede 2. Woche jede 3. Woche monatlich
- Montag: von bis Uhr
- Dienstag: von bis Uhr
- Mittwoch: von bis Uhr
- Donnerstag: von bis Uhr
- Freitag: von bis Uhr
- Samstag: von bis Uhr
- Sonntag: von bis Uhr

Zusätzliche Bemerkungen zum Umgang:

1.4 Angaben zum Elternteil, bei dem das Kind lebt

Name, Vorname(n), Geburtsname

Geburtsdatum, Geburtsort

Staatsangehörigkeit

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

Telefonnummer (freiwillige Angabe)

E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)

Haben Sie eine(n) gerichtlich bestellte(n) Betreuer(in)/gesetzliche(n) Vertreter(in)?

nein ja

Name, Vorname

Anschrift Telefonnummer

1.5 Familienstand des Elternteils, bei dem das Kind lebt

ledig

verheiratet oder in **gleich**geschlechtlicher Lebenspartnerschaft lebend seit:

geschieden seit:

verwitwet seit:

1.6 Alleinerziehung

Ich habe mit dem anderen Elternteil nie zusammengelebt.

Ich führe mit dem anderen Elternteil noch eine Beziehung und wir betreuen das Kind gemeinsam.

Ich lebe von dem anderen Elternteil getrennt seit:

Ich lebe vom Ehegatten/ eingetragenen gleichgeschlechtlichen Lebenspartner dauernd getrennt
seit: _____

Name, Vornamen des jetzigen Ehegatten /eingetragenen gleichgeschlechtlichen Lebenspartner

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

der andere Elternteil lebt voraussichtlich für mindestens 6 Monate in einer Einrichtung (Einrichtungen sind z. B. Krankenhäuser, Pflege-u. Fachkliniken sowie die Strafvollzugs- und Untersuchungshaftanstalten.)

seit: _____

1.7 Angaben zu weiteren gemeinsamen Kindern mit dem anderen Elternteil

| | | |
|------------------|--------------|---|
| Name, Vorname(n) | Geburtsdatum | lebt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter/Vater (zu gleichen Anteilen im Wechselmodell) |
|------------------|--------------|---|

| | | |
|---|--------------|---|
| Name, Vorname(n) | Geburtsdatum | lebt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter/Vater (zu gleichen Anteilen im Wechselmodell) |
| Name, Vorname(n) | Geburtsdatum | lebt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter/Vater (zu gleichen Anteilen im Wechselmodell) |
| Soweit erforderlich fügen Sie bitte ein Ergänzungsblatt bei. | | |

| | |
|---|--|
| 2 AUFENTHALTSTITEL BEI AUSLÄNDISCHEN STAATSANGEHÖRIGEN | |
| <p>Das Kind ist im Besitz einer Niederlassungs- oder einer Aufenthaltserlaubnis sowie einer Arbeitserlaubnis (bitte Kopie beilegen)</p> <p>Der Elternteil, bei dem das Kind lebt, ist im Besitz einer Niederlassungs- oder Aufenthaltserlaubnis sowie einer Arbeitserlaubnis (bitte Kopie beilegen)</p> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein befristet bis: _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein befristet bis: _____ |

| | |
|--|---|
| 3 KINDER, DEREN ELTERN NICHT MITEINANDER VERHEIRATET SIND (NICHEHELICHE KINDER) | |
| Die Vaterschaft ist anerkannt oder festgestellt | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Ein Vaterschaftsfeststellungsverfahren läuft | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Es besteht eine Beistandschaft oder Amtsvormundschaft | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

| | |
|---|---|
| 4 KINDER, DEREN ELTERN MITEINANDER VERHEIRATET SIND (EHELICHE KINDER) | |
| Es besteht eine Beistandschaft | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Das Kind gilt als eheliches Kind, der Ehemann ist jedoch nicht der Vater des Kindes | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Ein Verfahren zur Ehelichkeitsanfechtung des Kindes ist bereits anhängig | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

5 ANGABEN ZUM ELTERNTEIL, BEI DEM DAS KIND NICHT LEBT (SO FERN BEKANNT)

Name, Vorname(n), Geburtsname

verstorben am _____

Geburtsdatum, Geburtsort

Staatsangehörigkeit

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer **aktuelle oder letzte bekannte Anschrift**

Telefonnummer (freiwillige Angabe)

E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)

Ist ein(e) gerichtlich(e) bestellte(r) Betreuer(in)/gesetzlich(e) Vertreter(in) eingesetzt? (Angabe, falls bekannt)

nein ja

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer:

Schulabschluss:

Erlerner Beruf:

ist beschäftigt bei Firma:
Anschrift:

Tätigkeit:

Monatliches Einkommen: EUR brutto netto

ist selbständig, Name der Firma:

verkauft professionell Ware im Internet (Portal und Nutzernamen angeben):

ist Schüler/Student

ist Rentenempfänger seit: Rententräger :

bezieht Arbeitslosengeld I (SGB III) seit: Arbeitsagentur:

bezieht Arbeitslosengeld II (SGB II) seit: Job-Center:

bezieht Grundsicherung (SGB XII) seit: Sozialamt:

hat Einkünfte aus Kapitalvermögen, Vermietung oder Verpachtung, Höhe:

sonstige Einkünfte:

befindet sich im Insolvenzverfahren seit: Amtsgericht:

ist krankenversichert bei:

| | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> lebt mit weiteren, eigenen Kindern zusammen ; Name, Alter: | |
| <input type="checkbox"/> hat weitere Kindern außerhalb des Haushalts; Name, Alter: | |
| Vermögen | Wert |
| <input type="checkbox"/> Grundbesitz (Haus/Eigentumswohnung/unbebautes Grundstück – auch im Ausland!) EUR | |
| Anschrift: | |
| <input type="checkbox"/> Kapitallebensversicherung bei | EUR |
| <input type="checkbox"/> Sparguthaben bei | EUR |
| <input type="checkbox"/> Wertpapiere (Aktien/Fondsanteile) bei | EUR |
| <input type="checkbox"/> Girokonto IBAN: | EUR |
| <input type="checkbox"/> PKW Marke Kennzeichen | EUR |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | EUR |
| Gesundheitliche Belastungen | |
| <input type="checkbox"/> Schwerbehinderung % <input type="checkbox"/> keine bekannt | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

| | |
|--|---|
| 6 ANGABEN ZUR UNTERHALTSVERPFLICHTUNG | |
| Die Unterhaltsverpflichtung des Elternteils, bei dem das Kind nicht lebt, wurde durch | |
| <input type="checkbox"/> ein Urteil <input type="checkbox"/> einen Beschluss <input type="checkbox"/> einen Vergleich <input type="checkbox"/> eine Urkunde festgestellt. | Gericht/Behörde, Aktenzeichen: <hr/> |
| <input type="checkbox"/> noch nicht festgestellt, weil | |
| Bitte fügen Sie dem Antrag die vollstreckbare Ausfertigung des Urteils, Beschlusses, Vergleichs bzw. der Urkunde im Original bei. | |

7 UNTERHALTSZAHLUNGEN

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

nein ja, in Höhe von monatlich EUR seit:

Die letzte Unterhaltszahlung erfolgte in Höhe von EUR am:

Vorauszahlungen sind geleistet worden

nein ja, am für die Zeit von bis in Höhe von EUR

Zahlt der andere Elternteil die Gebühren/Beiträge z.B. für Kindergarten/ Hort/Schule/Verein?

nein ja, Höhe von EUR

direkt an Sie direkt an Kindergarten/ Hort/Schule/Verein

Haben Sie auf Unterhalt vom anderen Elternteil verzichtet; liegt eine Freistellungsvereinbarung vor?

nein ja (bitte Nachweis beifügen)

Erhalten Sie Unterhaltszahlungen von Dritten, zum Beispiel von den Großeltern?

nein ja, in Höhe von monatlich EUR

Übernimmt der Elternteil, bei dem das Kind **nicht lebt**, **regelmäßig** sonstige Ausgaben?

nein ja, in Höhe von monatlich EUR für

8 DURCHSETZUNG DES UNTERHALTSANSPRUCHS

Was haben Sie unternommen?

Haben Sie z. B.

- | | | |
|---|---------------------------------|-------------------------------|
| a) die Zahlung des Unterhalts schriftlich angemahnt? | <input type="checkbox"/> ja, am | <input type="checkbox"/> nein |
| b) Anzeige wegen Verletzung der Unterhaltspflicht erstattet? | <input type="checkbox"/> ja, am | <input type="checkbox"/> nein |
| c) Gerichtlichen Antrag auf Zahlung von Unterhalt gegen den anderen Elternteil eingereicht? | <input type="checkbox"/> ja, am | <input type="checkbox"/> nein |
| d) beim Jugendamt eine Beratung im Rahmen des § 18 SGB VIII erhalten? | <input type="checkbox"/> ja, am | <input type="checkbox"/> nein |
| e) eine Unterhaltsbeistandschaft beantragt? | <input type="checkbox"/> ja, am | <input type="checkbox"/> nein |
| f) versucht, den Aufenthaltsort des anderen Elternteils zu ermitteln? | <input type="checkbox"/> ja, am | <input type="checkbox"/> nein |
| g) einen Rechtsanwalt beauftragt? | <input type="checkbox"/> ja, am | <input type="checkbox"/> nein |

Name, Vorname, Anschrift, Telefon

Ergänzende Bemerkungen

9 BEI TOD EINES ELTERNTEILS

Waisenbezüge, Abfindungen oder Schadensersatzleistungen wegen Tod eines Elternteils, Stiefel-
ternteils oder eingetragenen Lebenspartners

| | | | | |
|--|--|--|-------|---------------|
| <input type="checkbox"/> wird nicht bezogen. | Grund des Nichtbezugs | | | |
| <input type="checkbox"/> wird bezogen von | Bezeichnung der Stelle | Betrag - monatlich - EUR | | |
| <input type="checkbox"/> wurde beantragt bei | Bezeichnung der Stelle am | Datum | | |
| Vorauszahlungen wurden | <input type="checkbox"/> nicht bezogen | <input type="checkbox"/> geleistet/gewährt am | Datum | Betrag EUR |
| Einmalige Abfindungen wurden | <input type="checkbox"/> nicht bezogen | <input type="checkbox"/> gezahlt am | Datum | Betrag EUR |

10 KINDERGELD, AUSLANDSKINDERGELD, KINDERGELDÄHNLICHE LEISTUNGEN, LEISTUNGEN

Für das Kind wird gezahlt:

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| - Kindergeld nach dem Einkommenssteuergesetz bzw. Bundeskindergeldgesetz. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - Auslandskindergeldzuschlag als Teil der Besoldung der Angehörigen des öffentlichen Dienstes. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - Kinderzulage aus der gesetzlichen Unfallversicherung oder Kinderzuschuss aus den gesetzlichen Rentenversicherungen. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - eine Leistung für Kinder, die außerhalb des Bundesgebietes oder die von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung gewährt wird und dem Kindergeld vergleichbar ist. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

11 FÜR KINDER ZWISCHEN 12 UND 17 JAHREN

11.1 Abschnitt I:

| | |
|---|--|
| Beziehen Sie oder Ihr vorgenanntes Kind Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)? | <input type="checkbox"/> ja Bitte aktuellen Leistungsbescheid mit Berechnungsbögen beifügen! |
| | <input type="checkbox"/> nein |

11.2 ABSCHNITT II (für Kinder ab 15 Jahren):

| | |
|---|--|
| Besucht Ihr Kind eine allgemeinbildende Schule? | <input type="checkbox"/> ja Bitte Schulbescheinigung beifügen! |
| | <input type="checkbox"/> nein |

Wenn nein, geben Sie bitte an, über welche Einkünfte Ihr Kind derzeit verfügt (außer Kindergeld) und reichen Sie **aktuelle Nachweise** hierüber ein.

| | | | |
|---|--|---------------------------|-------------------|
| Ausbildungsvergütung | Ausbildungsbetrieb/ Bildungsträger/ Leistungsträger | Zeitraum der Ausbildung | Auszahlungsbetrag |
| Kinderwohngeld | Behörde | seit | Höhe |
| Jugendfreiwilligendienst (freiwilliges soziales Jahr/freiwilliges ökologisches Jahr), Bundesfreiwilligendienst oder Ähnliches | Art des Freiwilligendienstes | Zeitraum des Dienstes | Leistungshöhe |
| Arbeitsverdienst | Arbeitgeber | unbefristet/befristet bis | Auszahlungsbetrag |
| Einkünfte aus Vermögen (Einnahmen aus Vermietung/Verpachtung, aus Kapitalvermögen) | Art | | Nettohöhe |
| Sonstiges (z. B. Sozialleistungen, Halbwaisenrente, Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, selbständiger Tätigkeit) | Art/Leistungsträger | Zeitraum | Nettohöhe |

11.3 Abschnitt III (Abzüge):

Werbungskosten: nein

ja Art: _____ Höhe: _____

12 EINKOMMEN DES ELTERNTEILS, BEI DEM DAS KIND LEBT

Haben Sie einen Antrag auf folgende Leistungen gestellt oder erhalten Sie bereits laufenden Leistungen?

nein

ja, ALG II; Jobcenter: _____ BG-Nummer: _____

ja, Grundsicherung (SGB XII); Sozialamt _____ Aktenzeichen: _____

Datenschutz

Die Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten können beim Jugendamt des Landkreises Barnim eingesehen oder abgefordert werden und sind zudem unter https://www.barnim.de/fileadmin/barnim_upload/51_Jugendamt/Formulare/DSVO_51.pdf zu finden.

Ort, Datum**Unterschrift Antragsteller/in**

Bevor Sie den Antrag abgeben oder absenden, prüfen Sie bitte, ob Sie alle Angaben vollständig und richtig gemacht haben.

Fügen Sie bitte die Nachweise bei. Vergessen Sie nicht Ihre Unterschrift.

Beachten Sie bitte, dass nur bewilligt werden kann, wenn der Antrag vollständig ausgefüllt ist und erforderliche Unterlagen eingereicht werden.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte gern persönlich, telefonisch oder per E-Mail an uns!