

# Antrag auf Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG)

Bitte Merkblatt und Erläuterungen zum Ausfüllen des Antrags sorgfältig durchlesen!  
 Vordruck bitte deutlich lesbar in Druck- oder Blockbuchstaben ausfüllen.  
 Zutreffendes kreuzen Sie bitte an.  
 Falls Sie eine der notwendigen Angaben nicht machen können, tragen Sie bitte „unbekannt“ ein.  
 In Zweifelsfällen oder bei Fragen werden Ihnen die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der  
 Unterhaltsvorschussstelle gern behilflich sein.

Eingangstempel der Behörde
Aktenzeichen der Behörde

Der Antrag wird gestellt für die Zeit ab

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

## 1. Angaben zu dem Kind, für das die Leistungen beantragt werden (bitte Geburtsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch beifügen – Namensänderungen bitte nachweisen)

Name, ggf. abweichender Geburtsname, Vornamen		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatangehörigkeit
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		

## 2. Das Kind lebt bei

seiner Mutter   
  seinem Vater   
  einer anderen Person, im Heim etc.   
 seit \_\_\_\_\_ Datum

*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.*

## 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

<input type="checkbox"/> Montag:	von:	bis	Uhr
<input type="checkbox"/> Dienstag:	von:	bis	Uhr
<input type="checkbox"/> Mittwoch:	von:	bis	Uhr
<input type="checkbox"/> Donnerstag:	von:	bis	Uhr
<input type="checkbox"/> Freitag:	von:	bis	Uhr
<input type="checkbox"/> Samstag:	von:	bis	Uhr
<input type="checkbox"/> Sonntag:	von:	bis	Uhr

Zusätzliche Bemerkungen zum Umgang:

## 3. Aufenthaltstitel bei ausländischen Staatsangehörigen

**Das Kind** ist im Besitz einer Niederlassungs- oder einer Aufenthaltserlaubnis sowie einer Arbeitserlaubnis (bitte Kopie beifügen)  ja     nein  
 befristet bis: \_\_\_\_\_

**Der Elternteil, bei dem das Kind lebt,** ist im Besitz einer Niederlassungs- oder einer Aufenthaltserlaubnis sowie einer Arbeitserlaubnis (bitte Kopie beifügen)  ja     nein  
 befristet bis: \_\_\_\_\_

#### 4. Angaben zum Elternteil, bei dem das Kind lebt

Name, Vornamen (alle), ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Anschrift (Str., Haus.Nr., PLZ Ort)

Telefonnummer (*freiwillige Angabe*)

E-Mail-Adresse (*freiwillige Angabe*)

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

nein                       ja

wenn **ja**:

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer:

#### 5. Familienstand des Elternteils, bei dem das Kind lebt

ledig

verheiratet oder in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend seit:

geschieden seit: *(Kopie Scheidungsurteil beifügen)*

verwitwet seit: *(Kopie Sterbeurkunde beifügen)*

#### 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.

im gemeinsamen Haushalt

in getrennten Haushalten

Ich lebe von dem anderen Elternteil getrennt seit: \_\_\_\_\_

Ich lebe vom Ehegatten/eingetragenen Lebenspartner dauernd getrennt seit: \_\_\_\_\_

Name, Vornamen des jetzigen Ehegatten/eingetragenen Lebenspartner

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Str., Haus-Nr., PLZ, Ort)

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

*Die Ehegatten / Die eingetragenen Lebenspartner i.S. des Lebenspartnerschaftsgesetzes (gleichgeschlechtliche Lebenspartner) leben dauernd getrennt, wenn keine häusliche Gemeinschaft mehr besteht und wenigstens einer von ihnen die häusliche Gemeinschaft nicht wieder herstellen will. Eine Trennung nur aus beruflichen oder politischen Gründen genügt hierfür nicht.*

**7. Angaben zu dem Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt (zwingend dazu auch Anlage 1 ausfüllen!)**

Name, ggf. Geburtsname, Vornamen			Beruf
Geburtsdatum	Geburtsort	Familienstand	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Str., Haus-Nr., PLZ, Ort)			Telefonnummer
Arbeitgeber		Krankenkasse	

**8. weitere gemeinsame Kinder**

Name, ggf. abweichender Geburtsname, Vornamen	Geburtsdatum	lebt bei
Name, ggf. abweichender Geburtsname, Vornamen	Geburtsdatum	lebt bei
Name, ggf. abweichender Geburtsname, Vornamen	Geburtsdatum	lebt bei

**9. bei Kindern, deren Eltern nicht miteinander verheiratet sind**

Das Sorgerecht	<input type="checkbox"/> hat die Mutter	<input type="checkbox"/> hat der Vater	<input type="checkbox"/> haben beide
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 Vormundschaft bei:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Bezeichnung des Jugendamts:	Aktenzeichen:		

**10. bei Kindern, deren Eltern miteinander verheiratet sind bzw. waren**

Das Sorgerecht	<input type="checkbox"/> hat die Mutter	<input type="checkbox"/> hat der Vater	<input type="checkbox"/> haben beide
Es besteht eine Beistandschaft oder Vormundschaft bei:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Bezeichnung des Jugendamts:	Aktenzeichen:		
Das Kind gilt als eheliches Kind, der Ehemann ist jedoch nicht der Vater des Kindes	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Eine Vaterschaftsanfechtungsklage ist bereits anhängig bei:			
Bezeichnung des Gerichts:	Geschäfts-Nr.:		

**11. Unterhaltszahlungen**

Erhält das Kind, von dem Elternteil, bei dem es <b>nicht lebt</b> , regelmäßig Unterhaltszahlungen?			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich	EUR	seit:
Die letzte Unterhaltszahlung erfolgte in Höhe von		EUR	am:
<b>Vorauszahlungen</b> sind geleistet worden			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, am	für die Zeit vom	<b>bis</b> in Höhe von EUR
Zahlt der andere Elternteil die Gebühren/Beiträge z.B. für Kindergarten/Hort/Schule/Verein?			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	EUR	
		<input type="checkbox"/> direkt an Sie	
		<input type="checkbox"/> direkt an Kindergarten/Hort/Schule/Verein	
Erhalten Sie Unterhaltszahlungen von <b>Dritten</b> , zum Beispiel von den Großeltern? (bitte Nachweis zur Verpflichtung beifügen)			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich	EUR	
Übernimmt der Elternteil, bei dem das Kind <b>nicht lebt</b> , <b>regelmäßig</b> sonstige Ausgaben?			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, in Höhe von monatlich	EUR für	

## 12. Angaben zur Unterhaltsverpflichtung

Die Unterhaltsverpflichtung des Elternteils, bei dem das Kind **nicht** lebt, wurde durch

- ein Urteil  
 einen Beschluss  
 einen Vergleich  
 eine Urkunde  
festgestellt.

Gericht/Behörde:

Aktenzeichen/Geschäfts.-Nr.

- noch nicht festgestellt, weil

**Bitte fügen Sie dem Antrag die vollstreckbare Ausfertigung des Urteils, Beschlusses, Vergleichs oder der Urkunde im Original bei.**

## 13. Durchsetzung des Unterhaltsanspruches

Was haben Sie bisher unternommen? **Fügen Sie Nachweise dazu bei.**

haben Sie z.B.

die Zahlung des Unterhalts schriftlich angemahnt?

nein  ja, am

Anzeige wegen Verletzung der Unterhaltspflicht erstattet?

nein  ja, am

einen gerichtlichen Antrag auf Zahlung von Unterhalt gegen den anderen Elternteil eingereicht?

nein  ja, am

beim Jugendamt eine Beratung im Rahmen des § 18 SGB VIII erhalten?

nein  ja, am

versucht, den Aufenthaltsort des anderen Elternteils zu ermitteln?

nein  ja, am

einen Rechtsanwalt beauftragt?

nein  ja, am

Name, Vorname

Anschrift

Telefon-Nr.

**Ergänzende Bemerkungen:**

## 14. Leistungen von Anderen

**Waisenbezüge, Abfindungen oder Schadenersatzleistungen wegen Tod eines Elternteils, Stiefelternteils oder eingetragenen Lebenspartners (bitte Sterbeurkunde beifügen)**

**Waisenrente**

- wird nicht bezogen Grund des Nichtbezugs:
- wird bezogen von Bezeichnung der Stelle Betrag monatlich EUR
- wurde beantragt bei Bezeichnung der Stelle am: Datum

Vorauszahlungen wurden  nicht bezogen  geleistet/gewährt am Datum Betrag EUR

Einmalige Abfindungen wurden  nicht bezogen  gezahlt am Datum Betrag EUR

## 15. Kindergeld, Auslandskindergeld, kindergeldähnliche Leistungen

Für das Kind wird gezahlt:

Kindergeld nach dem Einkommenssteuergesetz bzw. Bundeskindergeldgesetz  ja  nein

Auslandskindergeldzuschlag als Teil der Besoldung der Angehörigen des öffentlichen Dienstes  ja  nein

Kinderzulage aus der gesetzlichen Unfallversicherung oder Kinderzuschuss aus den gesetzlichen Rentenversicherungen  ja  nein

eine Leistung für Kinder, die außerhalb des Bundesgebiets oder die von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung gewährt wird und dem Kindergeld vergleichbar ist  ja  nein

Diese Leistung erhält seit Datum

der Elternteil, bei dem das Kind lebt  der Elternteil, bei dem das Kind **nicht** lebt  das Kind selbst

eine andere Person Name, Bezeichnung, Anschrift

**16. Sozialgeld nach dem SGB II („Hartz IV“)/Sozialhilfe nach dem SGB XII**

Wurde für das Kind Sozialgeld/Sozialhilfe beantragt?

 nein  ja, bei

Bezeichnung der Behörde (Jobcenter, Sozialamt)

Das Kind erhält Sozialgeld/Sozialhilfe

Bezeichnung der Behörde (Jobcenter, Sozialamt)

seit

Datum

**wenn nein**, haben Sie einen Antrag gestellt? ja, am \_\_\_\_\_ nein

wenn ja, bei welcher Behörde?

**17. Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz**Wurden für das Kind bereits einmal Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz **beantragt**? nein  ja, bei

Bezeichnung der Behörde (Jugendamt) in

Ergebnis

Wurden für das Kind bereits einmal Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz **bezogen**? (Nachweis beifügen!) nein  ja, bei

Bezeichnung der Behörde (Jugendamt) in

für die Zeit vom - bis

**18. Für Kinder zwischen 12 und 17 Jahren**

Beziehen Sie oder Ihr Kind Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)?

 nein  ja (*aktuellen Leistungsbescheid mit Berechnungsbögen in Kopie beifügen*)

Besucht Ihr Kind eine allgemeinbildende Schule?

 nein  ja (*aktuelle Schulbescheinigung beifügen*)wenn nein: geben Sie bitte an, über welche Einkünfte Ihr Kind derzeit verfügt (außer Kindergeld) und reichen Sie **aktuelle Nachweise** ein.bei Durchführung einer **Ausbildung**:

Ausbildungsbetrieb/Bildungsträger/Leistungsträger:

Zeitraum der Ausbildung:

Nettoeinkommen monatlich: EUR

bei Absolvierung von **Jugendfreiwilligendienst** (freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr) oder Bundesfreiwilligendienst od. Ähnliches:

Art des Freiwilligendienstes:

Zeitraum des Dienstes:

Leistungshöhe monatlich: EUR

bei Aufnahme einer **Arbeitsstätigkeit**:

Arbeitgeber:

unbefristet/befristet bis:

Nettoeinkommen monatlich: EUR

bei Einkünften aus **Vermögen**:

Art des Vermögens (z.B. aus Vermietung/Verpachtung, und Kapitalvermögen, wie z.B. Zinsen usw.)

Nettoeinkommen monatlich

EUR

bei Bezug von **BAföG**:

Bewilligungszeitraum:

Höhe der monatlichen Leistung:

EUR

**Sonstige Einkünfte** (z.B. **Weihnachts- und Urlaubsgeld**, Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, selbständige Tätigkeit)

Art des Einkommens:

Nettoeinkommen monatlich

EUR

**19. Bankverbindung**IBAN:                

BIC:

Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

Name der Bank

**Für den Fall einer möglichen Direktzahlung des Kindesunterhalts wird Ihre Bankverbindung an den unterhaltspflichtigen Elternteil weitergeleitet.**

**20. Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers**

**Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. 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 geahndet werden kann.**

Ein Anspruch auf Unterhaltsleistungen nach dem UVG besteht nicht, wenn ich mich weigere, die Auskünfte zu erteilen, die zur Durchführung dieses Gesetzes erforderlich sind oder bei der Feststellung der Vaterschaft oder des Aufenthaltes des anderen Elternteils mitzuwirken.

Mir ist bewusst, dass ich dessen Inhalt zu beachten habe. Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gezahlte Leistungen nach dem UVG zurück zu zahlen sind.

Für die Leistungen nach dem UVG werden Name, Anschrift und Geburtstag des Kindes und des Antragstellers auf Datenträger gespeichert. Eine Übermittlung der Angaben aus dem Antrag erfolgt nur an Stellen der Kommunalverwaltung (wie z.B. Sozialzentrum, Wohngeldstelle), die diese zur Erfüllung der in ihrer Zuständigkeit liegenden Aufgaben benötigen. Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung und Weitergabe der Daten einverstanden.

Ich bin auch damit einverstanden, dass die notwendigen Daten zur Durchführung des UVG mit dem Beistand, Vormund, Pfleger oder Jobcenter ausgetauscht werden.

Für Kinder zwischen 12 und 17 Jahren:

Ich bin damit einverstanden, dass die Unterhaltsvorschussstelle den aktuellen und für die Bearbeitung des Antrages erforderlichen SGB II- oder SGB XII-Bescheid vom Jobcenter bzw. dem Sozialamt anfordert. Das Jobcenter bzw. das Sozialamt darf den Bescheid direkt an die Unterhaltsvorschussstelle senden.

Das Merkblatt zum UVG und ein Informationsblatt zum Datenschutz habe ich erhalten. Auf meine Anzeigepflicht bin ich besonders aufmerksam gemacht worden.

**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 entsprechende 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 gerne persönlich, telefonisch oder per E-Mail an uns.**

## Angaben zum Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt

Name des Kindes

Vorname

Geburtsdatum

### Hinweis:

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

### Schulabschluss:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Realschule                   | <input type="checkbox"/> kein Schulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Sekundarschule               | <input type="checkbox"/> Sonderschule        |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium                    | <input type="checkbox"/> Hauptschule         |
| <input type="checkbox"/> Schulabschluss nicht bekannt |  |

### Berufsausbildung:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> keine                          | <input type="checkbox"/> nicht bekannt |
| <input type="checkbox"/> Lehre als _____                | <input type="checkbox"/> abgebrochen   |
| <input type="checkbox"/> Fachschulausbildung als _____  | <input type="checkbox"/> abgebrochen   |
| <input type="checkbox"/> Studium mit Fachrichtung _____ | <input type="checkbox"/> abgebrochen   |
- Ausbildung/Studium anerkannt in  BRD  
 \_\_\_\_\_
- Ausbildung/Studium dauert noch an

### Berufliche Tätigkeiten:

Aktuelle bzw. letzte berufliche Tätigkeit:

seit/von

bis

Arbeitgeber:

Aktuelles bzw. zuletzt bezogenes Nettoeinkommen monatlich ca.

EUR

Beendigung aufgrund:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kündigung des Arbeitgebers  | <input type="checkbox"/> Ablauf des Zeitvertrags |
| <input type="checkbox"/> Aufgabe der Selbständigkeit | <input type="checkbox"/> eigene Kündigung        |

Gründe für die Beendigung (z.B. Betriebsaufgabe oder Betriebsverkleinerung)

arbeitslos seit

Bezug von:

- |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ALG I       | <input type="checkbox"/> ALG II      |
| <input type="checkbox"/> Krankengeld |                                      |
| <input type="checkbox"/> Rente       | <input type="checkbox"/> Sozialhilfe |

arbeitsunfähig erkrankt seit

erwerbsunfähig seit

Leistungsstelle (z.B. Jobcenter, Rententräger):

Höhe der Leistungen monatlich ca.

EUR

### Sozialversicherung:

Krankenkasse:

Rentenversicherungsträger:

Sonstige Sozialversicherung:

### Sonstiges Einkommen:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> aus Nebentätigkeit (Netto) | <input type="checkbox"/> aus Vermietung/Verpachtung |
|---|---|

Einkommen monatlich ca.	EUR
Erläuterungen:	

**Vermögen:**

<input type="checkbox"/>	Grundbesitz (Haus/Eigentumswohnung/unbebautes Grundstück (auch im Ausland)) Anschrift: _____
<input type="checkbox"/>	Kapitallebensversicherung bei _____
<input type="checkbox"/>	Sparguthaben bei _____
<input type="checkbox"/>	Wertpapiere (Aktien/Fondsanteile) bei _____
<input type="checkbox"/>	Girokonto bei _____ IBAN: _____
<input type="checkbox"/>	PKW Marke: _____ Kennzeichen: _____ Wert ca. _____ EUR
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____
Erläuterungen:	

**Gesundheitliche Belastung:**

<input type="checkbox"/> Schwerbehinderung _____%	<input type="checkbox"/> keine bekannt
<input type="checkbox"/> sonstiges: _____	

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

Name des Berechtigten	Geburtsdatum	Höhe des Unterhalts	EUR

**Sonstige Angaben:**

<input type="checkbox"/> Schulden bei _____	Höhe ca.	EUR
<input type="checkbox"/> Insolvenzverfahren eröffnet/beantragt Schuldnerberatung: _____		
<input type="checkbox"/> Vermögensauskunft wurde bereits abgegeben Erläuterungen: _____		
<i>Für zusätzliche Informationen benutzen Sie bitte ein Extrablatt</i>		
<input type="checkbox"/> Ich kann keine Angaben machen, weil _____		

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Kindes</b>
--------------	--