

Absender/in

Ort, Datum
Telefonnummer
Aktenzeichen

(Bezeichnung/Anschrift der UV-Stelle)

Fragebogen zur Überprüfung der
Anspruchsvoraussetzungen nach dem
Unterhaltsvorschussgesetz (UVG)

Gewährung von Leistungen nach dem UVG für das Kind

Name, Vorname		Geburtsdatum	
1	<input type="checkbox"/> Das Kind lebt mit mir in häuslicher Gemeinschaft.		
	<input type="checkbox"/> Das Kind lebt nicht mehr mit mir in häuslicher Gemeinschaft seit dem _____.		
	<input type="checkbox"/> Das Kind befindet sich in einem Heim bzw. in einer Einrichtung seit dem _____.		
	Wie oft hat der andere Elternteil Umgang mit Ihrem Kind? Bitte geben Sie zwingend eine detaillierte Erklärung ab!		
	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> jede 2. Woche	<input type="checkbox"/> jede 3. Woche
	<input type="checkbox"/> jede Woche	<input type="checkbox"/> 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:		
2	Die Vaterschaft des Kindes ist		
	<input type="checkbox"/> bin ich persönlich/ist anerkannt.		
	<input type="checkbox"/> mir nicht bekannt.		
	<input type="checkbox"/> inzwischen anerkannt oder festgestellt. Vater ist Herr _____.		
<input type="checkbox"/> noch nicht anerkannt oder festgestellt, weil _____.			
3	<input type="checkbox"/> Ich lebe dauernd getrennt seit dem _____.	<input type="checkbox"/> Die Ehescheidung wurde am _____ beantragt.	
	<input type="checkbox"/> Ich besitze eine Lohnsteuerkarte. Dort ist die Steuerklasse _____ eingetragen.	<input type="checkbox"/> Ich bin ledig.	
	<input type="checkbox"/> Ich bin geschieden.	<input type="checkbox"/> Ich bin verheiratet seit dem _____	
	<input type="checkbox"/> Ich bin verheiratet, jedoch befindet sich mein Ehegatte seit dem _____ bis _____ (voraussichtlich) in einer Anstalt (z.B. Justizvollzugsanstalt, Krankenhaus).		
	<input type="checkbox"/> Ich lebe in eingetragener gleichgeschlechtlicher Lebensgemeinschaft seit dem _____		
	<input type="checkbox"/> Ich lebe in eingetragener gleichgeschlechtlicher Lebensgemeinschaft, aber von der Lebenspartnerin/ vom Lebenspartner getrennt seit dem _____.		

4	<input type="checkbox"/> Ich beabsichtige nicht , in absehbarer Zeit zu heiraten bzw. eine gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft eintragen zu lassen.	<input type="checkbox"/> Ich beabsichtige, am _____ zu heiraten. <input type="checkbox"/> Ich beabsichtige, eine gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft am _____ eintragen zu lassen.												
5	<input type="checkbox"/> Ich lebe nicht mit dem anderen Elternteil in häuslicher Gemeinschaft. <input type="checkbox"/> Ich lebe mit dem anderen Elternteil in häuslicher Gemeinschaft seit dem _____.													
6	<input type="checkbox"/> Das andere Elternteil und ich sind <u>ein Paar</u> in getrennten Wohnungen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein seit: _____													
7	<input type="checkbox"/> Ich besitze nicht die deutsche Staatsangehörigkeit. Mir wurde zuletzt folgender Aufenthaltstitel erteilt: _____, gültig bis _____.													
8	<input type="checkbox"/> Die derzeitige Anschrift des anderen Elternteils ist mir nicht bekannt. <input type="checkbox"/> Die derzeitige Anschrift des anderen Elternteils ist mir bekannt, und zwar wohnt sie/er Anschrift: _____													
9	<input type="checkbox"/> Die derzeitigen Einkommensverhältnisse des anderen Elternteils sind mir nicht bekannt. <input type="checkbox"/> Über die derzeitigen Einkommensverhältnisse des anderen Elternteils ist mir Folgendes bekannt: <ul style="list-style-type: none"> • Der andere Elternteil arbeitet bei _____. • Der andere Elternteil ist krankenversichert bei der _____. • Der andere Elternteil erhält Leistungen von der Arbeitsagentur/vom Jobcenter _____. • Der andere Elternteil _____. 													
10	<input type="checkbox"/> Der andere Elternteil zahlt für das Kind keinen Unterhalt unmittelbar an mich. <input type="checkbox"/> Der andere Elternteil oder Dritte zahlt/zahlen für das Kind an mich Unterhalt seit dem _____ in Höhe von monatlich _____ Euro. <input type="checkbox"/> Der andere Elternteil oder Dritte hat/haben für das Kind an mich folgende Unterhaltszahlungen geleistet: <table border="1" data-bbox="201 1547 1495 1711"> <thead> <tr> <th>Zahlungseingang</th> <th>Betrag</th> <th>Zahlungseingang</th> <th>Betrag</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <input type="checkbox"/> Der andere Elternteil hat weitere Unterhaltsverpflichtungen. <input type="checkbox"/> Zur Durchsetzung des Unterhaltsanspruchs habe ich eine Rechtsanwältin/einen Rechtsanwalt beauftragt: Name, Anschrift: _____ <input type="checkbox"/> Es ist eine Beistandschaft eingerichtet seit _____ beim Jugendamt _____ <input type="checkbox"/> Der Unterhaltsanspruch wurde gerichtlich geltend gemacht am _____ bei folgendem Gericht: _____. <input type="checkbox"/> Es liegt ein Urteil, Beschluss oder Vergleich in Bezug auf den Kindesunterhalt vor (Fotokopie ist beigelegt). <input type="checkbox"/> Der Unterhaltsanspruch wurde noch nicht festgestellt, weil _____		Zahlungseingang	Betrag	Zahlungseingang	Betrag								
Zahlungseingang	Betrag	Zahlungseingang	Betrag											

11	Hinweis: Der Unterhaltsvorschuss wird bis zum 18. Lebensjahr des Kindes gezahlt. Außerdem ist es sinnvoll den barunterhaltspflichtigen Elternteil zur Zahlung zu bewegen!				
12	Im Fall des Todes des anderen Elternteils, des Stiefelternteils oder der gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerin/des gleichgeschlechtlichen Lebenspartners:				
	<input type="checkbox"/> Waisenbezüge sind bewilligt seit _____ in Höhe von monatlich _____ Euro.				
	<input type="checkbox"/> Waisenbezüge sind nicht bewilligt.				
	<input type="checkbox"/> Es bestehen sonstige Ansprüche wegen Todes (z.B. Erbsprüche, Schadensersatzansprüche) _____.				
13	<input type="checkbox"/> Meine Bankverbindung hat sich nicht geändert.				
	<input type="checkbox"/> Meine Bankverbindung hat sich geändert und lautet jetzt:				
	Konto-Nr.	Bankleitzahl	Kreditinstitut	Kontoinhaber/in	
	<input type="checkbox"/> Ich möchte folgende sonstige Änderung anzeigen (z.B. Umzug):				
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, alle Änderungen unverzüglich der Unterhaltsvorschussstelle mitzuteilen, die für die Leistung nach dem UVG von Bedeutung sind. Eine Verletzung dieser Pflicht kann als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden.					
Ort, Datum		Unterschrift			