

# Antrag auf Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UhVorschG)

Wissenschaftsstadt  
Darmstadt



Jugendamt  
Unterhaltsvorschusskasse

Frankfurter Straße 71  
64293 Darmstadt

Der Magistrat

Eingangsstempel der Behörde
Aktenzeichen der Behörde

**Bitte Merkblatt und Erläuterungen zum Ausfüllen des Antrages sorgfältig durchlesen!  
Vordruck bitte deutlich lesbar in Druck-, Blockbuchstaben oder am PC 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 gerne behilflich sein.

Datum

**Der Antrag wird gestellt für die Zeit ab:** \_\_\_\_\_

Rückwirkend maximal einen Monat vor dem Monat des Antragseinganges, wenn die allgemeinen Anspruchsvoraussetzungen bereits zu dieser Zeit erfüllt waren und der Berechtigte sich in zumutbarer Weise bemüht hat, den unterhaltspflichtigen anderen Elternteil zu Unterhaltszahlungen zu veranlassen. Legen Sie für Ihre Bemühung bitte entsprechende Nachweise vor.

## **1. Angaben zu dem Kind, für das die Leistungen beantragt werden**

**(Geburts- bzw. Abstammungsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch beifügen – Namensänderungen bitte nachweisen).**

**Bei ausländischer Staatsangehörigkeit oder Staatenlos: Bitte Aufenthaltstitel beifügen!!**

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

Das Kind lebt bei

seiner Mutter  seinem Vater  einer anderen Person,  
im Heim etc., seit:

Datum

\_\_\_\_\_

**2. Betreuungszeiten** des Kindes (Wird das Kind regelmäßig vom anderen Elternteil betreut? Bitte machen Sie detaillierte Angaben zu Häufigkeit und Dauer der Kontakte, an welchen Wochen-tagen erfolgen die Kontakte, übernachtet das Kind beim anderen Elternteil und ggf. wie oft?)

Tage	Mutter	Vater	Betreuung	wöchentl.	alle 14 Tage
Montag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	von ____ bis ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	von ____ bis ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	von ____ bis ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	von ____ bis ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	von ____ bis ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samstag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	von ____ bis ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonntag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	von ____ bis ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ergänzende Angaben:**

---

---

---

Gibt es eine **gerichtliche Regelung** der Betreuung (wenn ja, bitte Kopie des Beschlusses beifügen)?

ja             nein

**Ferienregelung** (bitte geben Sie an, wie sich die Betreuung in den Ferien gestaltet):

Osterferien:

---

---

Sommerferien:

---

---

Herbstferien:

---

---

Winterferien:

---

---

### 3. Angaben zu dem Elternteil, bei dem das Kind lebt

Bei ausländischer Staatsangehörigkeit oder Staatenlos: Bitte Aufenthaltstitel beifügen!!

Name, ggf. abweichender Geburtsname, Vorname		Staatsangehörigkeit
Geburtsdatum	Geburtsort	E-Mail-Adresse
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Telefon-/Handy-Nr.
Saisonarbeiter, Werkvertragsarbeiter oder Arbeitnehmer, der zur vorübergehenden Dienstleistung nach Deutschland entsandt ist.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Familienstand

<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> vom anderen Elternteil des Kindes dauernd getrennt lebend seit:	
<input type="checkbox"/> verheiratet seit:	<input type="checkbox"/> vom anderen Elternteil des Kindes dauernd getrennt lebend seit:
<input type="checkbox"/> Antrag auf Ehescheidung wurde gestellt am:	bei:
<input type="checkbox"/> geschieden seit: (bitte Scheidungsurteil beifügen)	
<input type="checkbox"/> der Ehegatte <input type="checkbox"/> der andere Elternteil des Kindes lebt für voraussichtlich mindestens 6 Monate in einer Anstalt	
seit:	<input type="checkbox"/> Haft <input type="checkbox"/> Krankenhaus <input type="checkbox"/> sonstiger Grund:
<input type="checkbox"/> verwitwet (bitte Sterbeurkunde beifügen)	
<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft ( <b>gleichgeschlechtliche Lebensgemeinschaft</b> ) lebend seit:	
<input type="checkbox"/> von der eingetragenen Lebenspartnerin bzw. vom eingetragenen Lebenspartner ( <b>gleichgeschlechtliche Lebensgemeinschaft</b> ) getrennt lebend seit:	

### 4. Angaben zu dem Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt

Name, ggf. abweichender Geburtsname, Vorname		Beruf
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) ggf. letzte bekannte Adresse		Telefon-/Handy-Nr.
<input type="checkbox"/> beschäftigt bei	Arbeitgeber/Firma	
	Anschrift	
<input type="checkbox"/> selbstständig als	genaue Bezeichnung	
	Anschrift	
<input type="checkbox"/> krankenversichert bei	Name der Krankenversicherungsanstalt	
	Anschrift	

**Weiter mit Angaben zu dem Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt**

evtl. bekannte Nebentätigkeit:(z.B. Trainer, Zeitungsaussträger, Taxifahrer ....)			
<input type="checkbox"/> Rentenempfänger seit	Datum	Rentenversicherungsträger	
<input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger seit	Datum	Zuständiges Sozialamt	
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeldempfänger seit	Datum	Zuständiges Amt	
<input type="checkbox"/> besitzt Vermögen (Grundstück, Wohneigentum, etc.)	Art, geschätzter Wert		
<input type="checkbox"/> besitzt ein Kraftfahrzeug	Kfz.-Kennzeichen:		
<input type="checkbox"/> besitzt ein Konto	Geldinstitut	IBAN	BIC

**5. weitere gemeinsame Kinder**

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

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

Das Sorgerecht  hat die Mutter  hat der Vater  haben beide  
Die Vaterschaft ist anerkannt oder festgestellt  ja  nein  
Ein Vaterschaftsfeststellungsverfahren läuft  ja  nein

Es besteht Beistandschaft, Vormundschaft oder Pflegschaft bei:  ja  nein

Bezeichnung des Jugendamtes, des Vereins etc.

Aktenzeichen

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

Das Sorgerecht  hat die Mutter  hat der Vater  haben beide  
Es besteht eine Beistandschaft, Vormundschaft oder Pflegschaft  ja  nein

Bezeichnung des Jugendamtes, des Vereins etc.

Aktenzeichen

Das Kind gilt als eheliches Kind, der Ehemann ist jedoch nicht der Vater des Kindes  ja  nein  
Eine Vaterschaftsklage ist bereits anhängig bei:

Bezeichnung des Gerichts

Aktenzeichen

### 8. Unterhaltszahlungen

Das Kind erhält von dem Elternteil, bei dem es **nicht** lebt

<input type="checkbox"/>	Unterhalt in Höhe von monatlich _____ € seit _____ Datum
Die letzte Unterhaltszahlung erfolgte am _____ Datum in Höhe von _____ €	
<input type="checkbox"/>	keinen Unterhalt seit _____ Datum Grund: _____

<input type="checkbox"/>	Vorauszahlungen sind geleistet worden in Höhe von _____ €
für die Zeit von _____ Datum bis _____ Datum	
<input type="checkbox"/>	Der andere Elternteil wurde von Unterhaltszahlungen freigestellt
<input type="checkbox"/>	Auf Unterhaltszahlungen wurde verzichtet für den Zeitraum vom _____ Datum bis _____ Datum
<b>(Bitte Nachweise beifügen)</b>	

### 9. Unterhaltsverpflichtung

Der Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt, wurde durch ein Gerichtsurteil, einen Gerichtsbeschluss, einen gerichtlichen Vergleich oder durch eine schriftliche Verpflichtungserklärung von Unterhalt an das Kind verpflichtet?

- nein
- ja (Titel beifügen)

### 10. Unterhaltsrealisierung (bitte Nachweise beifügen)

Haben Sie oder der gesetzliche Vertreter des Kindes

➤ sich um Unterhaltszahlungen des anderen Elternteils bemüht?	Datum
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am	
Art und Weise, Erfolg	

➤ die Zahlung des Unterhalts schriftlich angemahnt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am	Datum
➤ Klage auf Zahlung von Unterhalt gegen den anderen Eltern eingereicht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am	Datum
➤ Versucht, den Aufenthaltsort des anderen Elternteils zu ermitteln? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am	Datum
➤ Strafanzeige wegen der Verletzung der Unterhaltspflicht erstattet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am	Datum





### **Erklärung der Antragstellerin bzw. des Antragstellers**

Ich versichere, dass ich das Merkblatt zum Unterhaltsvorschussgesetz erhalten, gelesen und verstanden haben. Mir ist bewusst, dass ich dessen Inhalt zu beachten habe. Meine Rechte und Pflichten (insbesondere Mitwirkungs- und Anzeigenpflichten) sind mir bekannt.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich verpflichte mich, der Unterhaltsvorschussstelle alle Änderungen unverzüglich mitzuteilen, die für die Leistung nach dem UhVorschG von Bedeutung sind.

Mir ist bekannt, dass eine Verletzung dieser Pflicht zu einer Ersatzpflicht bzgl. der Leistungen führt und darüber hinaus als Ordnungswidrigkeit geahndet werden kann.

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass zu Unrecht gezahlte Leistungen nach dem UhVorschG zurückzuzahlen sind.

Für die Gewährung der Leistung nach dem UhVorschG werden Name, Anschrift und Geburtstag des Kindes und des Antragstellers auf Datenträger gespeichert. Eine Übermittlung der Angaben aus dem Antrag erfolgt nur an die Stellen, die sie zur Erfüllung der in ihrer Zuständigkeit liegenden Aufgaben benötigen. Ich bin mit der Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe der Daten einverstanden.

Ich habe die Datenschutzhinweise der Unterhaltsvorschussstelle gelesen und bin mit der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten einverstanden. Ich bin auch damit einverstanden, dass die notwendigen Daten zur Durchführung des UhVorschG mit anderen entsprechenden Stellen (z.B. andere Behörden, Sozialhilfeträgern, dem Beistand, Vormund oder Pfleger) ausgetauscht werden.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin bzw. des Antragstellers

(bei Minderjährigen Unterschrift der bzw. des Erziehungsberechtigten)