

Anlage zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen für Unterhaltsleistungen für Kinder im Alter von 12 – 17 Jahren

Wissenschaftsstadt
Darmstadt



Jugendamt
Unterhaltsvorschusskasse

Frankfurter Straße 71
64293 Darmstadt

Der Magistrat

1. Angaben zum Kind:

Name

Anschrift

Das Kind besucht eine allgemeinbildende Schule von _____ Datum _____ bis voraussichtlich

Datum

_____ (ab Vollendung des 15. Lebensjahres Schulbescheinigung beifügen!)

Name und Anschrift der Schule

Das Kind absolviert ein

freiwilliges soziales Jahr bis

Datum

freiwilliges ökologisches Jahr bis

Datum

bei folgender Einrichtung:

Name der Einrichtung

Das Kind erhält dafür ein Taschengeld in Höhe von _____ EUR monatlich.

Das Kind absolviert einen Bundesfreiwilligendienst für die Dauer von

6 Monaten

12 Monaten

18 Monaten

24 Monaten

bei folgender Einrichtung:

Name der Einrichtung

Das Kind erhält dafür ein Taschengeld in Höhe von _____ EUR monatlich.

Das Kind befindet sich seit bzw. ab _____ Datum _____ in der Berufsausbildung zum bzw. zur Berufsbezeichnung _____

Name und Anschrift der Ausbildungsstätte

Das Kind erhält eine Ausbildungsvergütung in Höhe von monatlich _____ EUR.
(Nachweis über die Höhe der Ausbildungsvergütung sowie den Ausbildungsvertrag beifügen.)

Das Kind verfügt über Einkünfte (es sind monatliche Beträge anzugeben) aus:

Kapitalvermögen

(Zinsen, Dividenden, Gewinnausschüttungen) nein ja, in Höhe von _____ EUR.

Vermietung / Verpachtung nein ja, in Höhe von _____ EUR.

Das Kind verfügt über sonstige Einkünfte, z. B. Einkünfte aus Beteiligungen etc.
(es sind monatliche Beträge anzugeben):

nein ja, in Höhe von _____ EUR.

Art der Einkünfte

2. Angaben über Einkünfte und Vermögen des Elternteils, bei dem das Kind lebt

Name

Anschrift

Erwerbseinkommen

Ich verfüge über ein monatliches Einkommen aus Erwerbstätigkeit in Höhe von _____ EUR brutto (bitte Einkommensnachweise beifügen).

Ich verfüge nicht über Erwerbseinkommen

Ich verfüge über Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit in Höhe von _____ EUR monatlich.

Sonstige Einkünfte

Ich verfüge über sonstige Einkünfte (z. B. Einkünfte aus Vermietung oder Verpachtung, Zinserträge etc.) in Höhe von _____ EUR monatlich

Ich verfüge über keine sonstigen Einkünfte

Weitere Einkünfte

Ich beziehe Arbeitslosengeld, Krankengeld, Überbrückungsgeld, Rentenleistungen etc.

nein ja

Ich beziehe Leistungen nach dem SGB II (Hartz IV)

nein ja (Kopie des aktuellen SGB II-Bescheides als Beleg beifügen)

Ich beziehe Leistungen nach dem SGB XII (Sozialhilfe)

nein ja (Kopie des aktuellen SGB XII-Bescheides als Beleg beifügen)

Ort, Datum _____

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass die aktuellen Bescheide über den Bezug von Leistungen nach dem SGB II oder dem SGB XII bei Bedarf auch direkt beim Jobcenter Darmstadt oder dem Sozialamt der Wissenschaftsstadt Darmstadt durch die Unterhaltsvorschussstelle angefordert werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift