

Zur Feststellung von Unterhaltsansprüchen

Zutreffendes bitte ankreuzen

**1. Persönliche Daten**

**1.1. Allgemeines**

Anrede	Vorname		
Familiename		Geburtsname (sofern abweichend)	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Nummer der Bedarfsgemeinschaft und/oder Aktenzeichen (sofern vorhanden)			

**2. Trennungsunterhalt oder nachehelicher bzw. nachpartnerschaftlicher Unterhalt**

**2.1. Familiäre Situation**

➤ Hier sind Mehrfachnennungen möglich.

<input type="checkbox"/> Ich oder <input type="checkbox"/> meine jetzige Partnerin/mein jetziger Partner in meiner Bedarfsgemeinschaft <input type="checkbox"/> lebe/lebt seit dem                      getrennt von der Ehefrau/von dem Ehemann bzw. von der eingetragenen gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerin/von dem eingetragenen gleichgeschlechtlichem Lebenspartner. <input type="checkbox"/> habe/hat am                      den Scheidungs-/Aufhebungsantrag gestellt. <input type="checkbox"/> bin/ist von einer/einem früheren Ehefrau/Ehemann geschieden seit dem                      bzw. die eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft ist aufgehoben worden am                      .
<input type="checkbox"/> In der Bedarfsgemeinschaft leben Kinder der/des (früheren) Ehefrau/Ehemannes bzw. der/des (früheren) eingetragenen gleichgeschlechtlichen Lebenspartners/in (auch adoptierte Kinder).

**2.2. Persönliche Daten der/des (früheren) Ehefrau/Ehemannes bzw. der/des (früheren) eingetragenen gleichgeschlechtlichen Lebenspartners/in**

Anrede	Vorname		
Familiename		Geburtsname (sofern abweichend)	
Geburtsdatum		Datum der Eheschließung/Datum der Eintragung der gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerschaft	
Straße, Hausnummer		ggf. wohnhaft bei	
Postleitzahl	Wohnort		Land

### 2.3. Weitere erforderliche Angaben

<input type="checkbox"/> Ich bzw. meine Partnerin/mein Partner in meiner Bedarfsgemeinschaft kann aus gesundheitlichen Gründen oder wegen der Betreuung eines Kindes (in der Regel während der ersten drei Lebensjahre) keine volle Erwerbstätigkeit ausüben.  Beginn der eingeschränkten Erwerbstätigkeit	
<input type="checkbox"/> Ich bzw. meine Partnerin/mein Partner in meiner Bedarfsgemeinschaft war nach der Scheidung bzw. der Aufhebung der eingetragenen gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerschaft erwerbstätig.  Zeitraum der Erwerbstätigkeit <span style="float: right;">Monatlich Einkommen in Euro</span>	
<input type="checkbox"/> Ich werde bzw. meine Partnerin/mein Partner in meiner Bedarfsgemeinschaft wird im laufenden Unterhaltsverfahren vertreten.	

### 3. Unterhalt aus Schwangerschaft bzw. wegen der Betreuung von nichtehelichen Kinder (in der Regel während der ersten drei Lebensjahre)

#### 3.1. Persönliche Daten der Schwangeren/Betreuenden

Person in der Bedarfsgemeinschaft, welche schwanger ist oder ein nichteheliches Kind betreut und deshalb nicht (voll) arbeiten kann.	
Anrede	Vorname
Familienname	Geburtsdatum

#### 3.2. Persönliche Daten des Kindes/der Kinder und des anderen Elternteils des Kindes/der Kinder

Vorname des Kindes	Familienname des Kindes	Geburtsdatum
Vorname des Kindes	Familienname des Kindes	Geburtsdatum
Vorname des Kindes	Familienname des Kindes	Geburtsdatum
Anrede	Vorname des anderen Elternteils	
Familienname des anderen Elternteils		
Geburtsname (sofern abweichend)		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		ggf. wohnhaft bei
Postleitzahl	Wohnort	Land
<input type="checkbox"/> Die Vaterschaft wurde anerkannt. <input type="checkbox"/> Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.		

#### 4. Unterhaltsansprüche von Kindern unter 25 Jahren gegenüber einem Elternteil außerhalb der Bedarfsgemeinschaft (BG)

##### 4.1. Persönliche Daten des Kindes und des außerhalb der BG lebenden Elternteils

Vorname des Kindes	Familienname des Kindes	Geburtsdatum
Anrede	Vorname des anderen Elternteils	
Familienname des Elternteils und Geburtsname (sofern abweichend)		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		ggf. wohnhaft bei
Postleitzahl	Wohnort	Land

##### 4.2. Kind mit einem Elternteil außerhalb der BG

<input type="checkbox"/> Es handelt sich um ein eheliches Kind.
<input type="checkbox"/> Es handelt sich <b>nicht</b> um ein eheliches Kind. <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Die Vaterschaft wurde anerkannt.</li> <li><input type="checkbox"/> Die Vaterschaft wurde am _____ gerichtlich festgestellt.</li> <li><input type="checkbox"/> Es läuft ein Vaterschaftsfeststellungsverfahren. Zuständiges Gericht _____</li> <li>Zuständiges Jugendamt _____</li> </ul>
➤ Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.
<input type="checkbox"/> Der Unterhaltsvorschuss des Jugendamtes für Kinder bis 18 Jahren <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> wird laufend gezahlt    <input type="checkbox"/> wurde beantragt    <input type="checkbox"/> wurde abgelehnt</li> <li><input type="checkbox"/> wurde abgelehnt, weil _____</li> </ul>

##### 4.3. Kind zwischen 18 und 24 Jahren mit einem Elternteil außerhalb der BG

<input type="checkbox"/> Das Kind befindet sich in einer beruflichen Ausbildung bzw. es studiert. <p>Ausbildungsberuf/Studienfach _____ (Voraussichtliches) Ende der Ausbildung/des Studiums _____</p>
<input type="checkbox"/> Es handelt sich um <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> die erste Ausbildung                      <input type="checkbox"/> eine weitere Ausbildung nach dem Abbruch einer Ausbildung</li> <li><input type="checkbox"/> ein Studium bzw. eine weitere Berufsausbildung, die auf einer vorherigen Ausbildung aufbaut Bezeichnung des Abschlusses der vorherigen Ausbildung _____</li> </ul>
Das Kind hat eine berufliche Erstausbildung/ein Studium <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> am _____ abgeschlossen    <input type="checkbox"/> abgebrochen    <input type="checkbox"/> noch nicht begonnen</li> </ul> <p>Gründe für den Abbruch bzw. weshalb die Ausbildung/das Studium nicht begonnen wurden _____</p>

Das Kind wird demnächst eine berufliche Erstausbildung/ein Studium beginnen.

Beginn der Ausbildung/des Studiums

**5. Unterhaltsansprüche des Antragstellerin/des Antragstellers bzw. des Partners/der Partnerin unter 25 Jahren gegenüber einem Elternteil außerhalb der Bedarfsgemeinschaft (BG)**

**5.1. Persönliche Daten der Person und des außerhalb der BG lebenden Elternteils**

Vorname des Kindes	Familienname des Kindes	Geburtsdatum
Anrede	Vorname des anderen Elternteils	
Familienname des Elternteils und Geburtsname (sofern abweichend)		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		ggf. wohnhaft bei
Postleitzahl	Wohnort	Land

**5.2. Antragstellerin/Antragsteller bzw. Partnerin/Partner mit mindestens einem Elternteil außerhalb der BG**

Die Eltern waren zum Zeitpunkt der Geburt verheiratet.

Die Eltern waren zum Zeitpunkt der Geburt **nicht** verheiratet.

Die Vaterschaft wurde anerkannt.

Die Vaterschaft wurde am \_\_\_\_\_ gerichtlich festgestellt.

Es läuft ein Vaterschaftsfeststellungsverfahren.

Zuständiges Gericht \_\_\_\_\_

Zuständiges Jugendamt \_\_\_\_\_

➤ Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

**5.3. Antragstellerin/Antragsteller bzw. Partnerin/Partner zwischen 18 und 24 Jahren mit mindestens einem Elternteil außerhalb der BG**

Ich befinde mich bzw. meine Partnerin/mein Partner befindet sich in einer beruflichen Ausbildung bzw. Studiere/studiert.

Ausbildungsberuf/Studienfach \_\_\_\_\_ (Voraussichtliches) Ende der Ausbildung/des Studiums \_\_\_\_\_

Bei der derzeitigen Ausbildung handelt sich um

die erste Ausbildung  eine weitere Ausbildung nach dem Abbruch einer Ausbildung

eine weitere Berufsausbildung, die auf einer vorherigen Ausbildung aufbaut

Bezeichnung des Abschlusses der vorherigen Ausbildung \_\_\_\_\_

<p>Ich habe bzw. meine Partnerin/mein Partner hat eine berufliche Erstausbildung/ein Studium</p> <p><input type="checkbox"/> am abgeschlossen <input type="checkbox"/> abgebrochen <input type="checkbox"/> noch nicht begonnen</p> <p>Gründe für den Abbruch bzw. weshalb die Ausbildung/das Studium nicht begonnen wurden</p>
<p><input type="checkbox"/> Ich werde bzw. meine Partnerin/mein Partner wird demnächst eine berufliche Erstausbildung/ein Studium beginnen.</p> <p>Beginn der Ausbildung/des Studiums</p>

## 6. Unterhaltszahlungen, -titel und -vertretung

<p><input type="checkbox"/> Es liegt ein Urteil, ein gerichtlicher Vergleich, ein Beschluss oder eine außergewöhnliche Unterhaltsvereinbarung über die Höhe des zu leistenden Unterhalts vor.</p>
<p><input type="checkbox"/> Es wird tatsächlich Unterhalt geleistet (als Geldleistung, z.B. in bar, oder als Sachleistung, z.B. Unterkunft, Verpflegung).</p> <p>Monatliche Höhe in Euro <span style="float: right;">Art der Unterhaltsleistung</span></p> <p>➤ Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.</p>
<p><input type="checkbox"/> Es wird kein Unterhalt geleistet, aber der Unterhalt wurde</p> <p><input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> mündlich <input type="checkbox"/> durch eine/n Vertreter/in eingefordert.</p> <p>➤ Bitte legen Sie den Schriftverkehr – soweit vorhanden – vor und erläutern Sie diesen gegebenenfalls auf einem gesonderten Blatt.</p>
<p><input type="checkbox"/> Es wird kein Unterhalt geleistet und es wurde auch kein Unterhalt eingefordert.</p> <p>➤ Bitte schildern Sie - ggf. auf einem gesonderten Blatt -, warum Sie keinen Unterhalt eingefordert haben.</p>
<p><input type="checkbox"/> Die/der (frühere) Ehefrau/Ehemann bzw. die/der (frühere) eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartner/in erzielt Einkünfte aus</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitnehmertätigkeit <input type="checkbox"/> selbständige Tätigkeit <input type="checkbox"/> sonstigem Einkommen</p> <p>Monatliche Höhe des Einkommens in Euro <span style="float: right;">Art des sonstigen Einkommens</span></p>
<p><input type="checkbox"/> Ich werde bzw. meine Partnerin/mein Partner in meiner Bedarfsgemeinschaft wird im laufenden Unterhaltsverfahren vertreten durch</p> <p><input type="checkbox"/> das zuständige Jugendamt (Beistandschaft)</p> <p><input type="checkbox"/> eine Rechtsanwältin/einen Rechtsanwalt</p> <p><input type="checkbox"/> eine Betreuerin/einen Betreuer</p> <p>Name und Anschrift des Jugendamtes bzw. der Vertreterin/des Vertreters</p>

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe Merkblatt SGB II). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 SGB I und der §§ 67a, b, c SGB X für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.

<b>Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.</b>	
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
Ort, Datum	Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters minderjähriger Antragsteller/innen

Nur auszufüllen bei vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen: Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder die Mitarbeiter/innen des Jobcenters vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen in den Abschnitten:	
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
Ort, Datum	Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters minderjähriger Antragsteller/innen