

Landratsamt Rastatt, Jugendamt, Unterhaltsvorschusskasse
Am Schlossplatz 5, 76437 Rastatt

Aktenzeichen 2.2 / 457.69	Eingang bei der Behörde
------------------------------	-------------------------

Ergänzende Angaben

zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen auf Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG) für Kinder im Alter von 12 bis 17 Jahren

Bitte füllen Sie für jedes Ihrer Kinder welches 12 bis 17 Jahre alt ist, dieses Ergänzungsblatt aus.

Kind _____ (Name), geb. am _____

Das Kind oder der/die Antragssteller/in bezieht Leistungen vom Jobcenter (SGB II-Leistungen):

ja nein

Wenn ja, fügen Sie bitte eine Kopie des vollständigen aktuellen Bescheids des Jobcenters bei.

Zusätzliche Angaben für den Fall, dass das Kind 15, 16 oder 17 Jahre alt ist

Das Kind besucht eine allgemeinbildende Schule:

ja; das Abschlusszeugnis wird voraussichtlich erteilt im _____ (Monat)/_____ (Jahr)
 nein

Wenn ja, fügen Sie bitte eine aktuelle Schulbescheinigung bei.

Wenn das Kind keine allgemeinbildende Schule besucht:

Bezieht das **Kind** Einkünfte?

nein nein noch nicht, aber voraussichtlich ab _____

ja, und zwar folgende Einkünfte (bitte Belege beifügen):

Ausbildungsvergütung

Einkünfte aus Land- oder Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb oder selbständiger Tätigkeit

sonstige Einkünfte: _____

Das **Kind** bezieht Einkünfte aus Kapitalvermögen, Vermietung oder Verpachtung:

nein ja, die Einkünfte betragen jährlich bis zu 120 €

ja, die Einkünfte betragen jährlich mehr als 120 € (bitte Belege beifügen)

Falls das Kind Einkünfte bezieht, fügen Sie dem Antrag bitte entsprechende Nachweise bei (z.B. Lohn- und Gehaltsbescheinigungen bei nichtselbständiger Tätigkeit). Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise künftig für alle Monate ein, in denen Unterhaltsvorschuss bezogen wird.

Ich versichere, dass ich diese Erklärung nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt und alle Angaben vollständig gemacht habe. Für die Leistungen nach dem UVG werden die angegebenen persönlichen Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet. Eine Übermittlung der Angaben aus dem Antrag erfolgt nur an die Stellen, die sie zur Erfüllung ihrer Aufgaben benötigen. Ich bin mit der Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe der Daten einverstanden. Ich bin auch damit einverstanden, dass die notwendigen Daten zur Durchführung des UVG mit dem Beistand, dem (Amts-)Pfleger, dem Vormund oder dem Rechtsanwalt meines Kindes ausgetauscht werden können.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers