

Kreisausschuss des Landkreis Marburg-Biedenkopf Fachbereich Familie, Jugend und Soziales Fachdienst Zentrales Forderungsmanagement und Unterhaltsvorschuss Im Lichtenholz 60 35043 Marburg	Eingangsstempel der Behörde
	Aktenzeichen

Beiblatt zum Antrag auf Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG)

Auszufüllen für Kinder, die 12 Jahre alt oder älter sind

Bitte dieses Beiblatt für jedes Kind, das 12 bis 17 Jahre alt ist, gesondert ausfüllen.

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
_____	_____



Angaben zu den Einkommensverhältnissen

Das Kind erhält Leistungen nach dem SGB II oder:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar seit _____
Es wurden Leistungen für das Kind nach dem SGB II beantragt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar am _____

Wenn ja, ist der zuletzt bekanntgegebene Bescheid des Jobcenters beizufügen.

Ich habe im Monat, in dem ich den Antrag für mein Kind stelle, ein Bruttoeinkommen in Höhe von mindestens 600,00 € erzielt. Entsprechende Nachweise sind beigefügt.



Zusätzliche Angaben für Kinder, die 15 Jahre alt oder älter sind

Das Kind besucht eine allgemeinbildende Schule

- Name und Ort der Schule _____
- Voraussichtliches Ende _____

Bitte fügen Sie die Schulbescheinigung bei.

Das Kind befindet sich in Ausbildung

- Höhe der monatlichen Vergütung netto _____ EURO

Bitte fügen Sie den Ausbildungsvertrag und Nachweise über das erzielte Einkommen (Lohn- und Gehaltsbescheinigungen) bei. Sobald sich die monatlichen Beträge ändern, ist dies umgehend mitzuteilen und der entsprechende Nachweis vorzulegen.

Das Kind bezieht folgende Einkünfte

Einkünfte aus Kapitalvermögen, Vermietung oder Verpachtung
 Einkünfte aus Land- oder Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb oder selbstständiger Tätigkeit
 sonstige Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit



Erklärung

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Beiblatt nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt und alle Angaben vollständig gemacht habe. Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen Daten zur Durchführung des UVG mit dem Beistand, dem Amtsvormund, dem Jobcenter bzw. meinem Rechtsanwalt ausgetauscht werden.

Ort, Datum	eigenhändige Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers
_____	_____