

Anlage UH2

Unterhaltsansprüche aus Schwangerschaft bzw. Betreuung gegen den anderen, nicht mit ihm/ihr verheirateten Elternteil eines gemeinsamen Kindes (in der Regel während der ersten drei Lebensjahre) (zu Abschnitt 8a des Hauptantrages)

Die Anlage ist Bestandteil des Antrages auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II. Füllen Sie bitte diese Anlage (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus. Beachten Sie bitte auch die Ausfüllhinweise.

Dienststelle	Eingangsstempel
Team	

Nummer der Bedarfsgemeinschaft _____
Familiename, Vorname
der Antragstellerin/des Antragstellers _____

Ich bin schwanger oder erziehe ein nichteheliches Kind und kann deshalb nicht (voll) arbeiten.
 Meine jetzige Partnerin in meiner Bedarfsgemeinschaft ist schwanger oder mein/e Partner/in erzieht ein nichteheliches Kind und kann deshalb nicht (voll) arbeiten.

1. Persönliche Daten des anderen Elternteils für das Kind/die Kinder

Name des Kindes/der Kinder _____ geb. am _____
_____ geb. am _____
_____ geb. am _____

Familiename/ggf. Geburtsname _____
Vorname _____ Geburtsdatum _____
Straße, Hausnummer _____ ggf. wohnhaft bei _____
Postleitzahl _____ Wohnort _____

2. Unterhalt für mich bzw. meine/n Partner/in als schwangeren/erziehenden Elternteil - nicht für Kinder

2a Wurde der Unterhaltsanspruch von einem Gericht oder einem Jugendamt festgesetzt? Ja Nein
Wenn ja, fügen Sie bitte das Urteil, den Vergleich, Urkunde des Jugendamtes etc. bei.

2b Wurde der Unterhalt außergerichtlich vereinbart? Wenn ja, fügen Sie bitte die Vereinbarung bei. Ja Nein

2c Wird Unterhalt tatsächlich geleistet (als Geldleistung z. B. in bar oder als Sachleistung wie z. B. Unterkunft, Verpflegung)? Ja Nein
Wenn ja, in Höhe von _____ Euro/monatlich
Wenn nein, wurde Unterhalt gefordert? Ja Nein
Wenn ja, schriftlich mündlich durch einen Rechtsanwalt
(bitte Schriftverkehr vorlegen und ggf. auf gesondertem Blatt erläutern)
Wenn nein, warum nicht? (ggf. auf gesondertem Blatt erläutern) _____

2d Erzielt der andere Elternteil des Kindes Einkünfte?

Ja Nein

Wenn ja, Einkünfte werden erzielt aus

Arbeitnehmertätigkeit selbständiger Tätigkeit

sonstiges (z. B. Rente, Arbeitslosengeld, Arbeitslosengeld II, Krankengeld) - bitte erläutern

Höhe der Einkünfte (ggf. geschätzt): _____ Euro/monatlich

2e Erfolgt eine Vertretung durch einen Rechtsanwalt (RA)?

Ja Nein

Wenn ja, durch (Name und Anschrift des RA) _____

Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben; Änderungen werde ich unverzüglich mitteilen.

Ort/Datum

Unterschrift
Antragstellerin/Antragsteller

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters minderjähriger
Antragstellerinnen/Antragsteller

Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder die Antragsannahme des zuständigen Jobcenters vorgenommenen Änderungen bzw. Ergänzungen in den Abschnitten: _____

Ort/Datum

Unterschrift
Antragstellerin/Antragsteller

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters minderjähriger
Antragstellerinnen/Antragsteller