

**Gem. § 6, Nr.1 UVG sind Sie zur ordnungsgemäßen Auskunftserteilung verpflichtet. Damit eine weitere Zahlung der UVG-Leistung gewährleistet ist, sind alle Punkte lückenlos und ausführlich vom Leistungsempfänger zu beantworten. Der Fragebogen ist fristgerecht mit Anlagen einzureichen!**

**Absender - vom Leistungsempfänger unbedingt auszufüllen!**

.....	<b>Datum</b> .....
Name, Vorname	<b>Telefon</b> .....
.....	<b>Mobiltelefon</b> .....
Straße, Hausnummer	<b>E-Mail</b> .....@.....
50374 Erfstadt	

Stadt Erfstadt  
Amt für Jugend und Familie  
Unterhaltsvorschusskasse  
Holzdamm 10  
50374 Erfstadt

**Az. 513-** .....

**Fragebogen zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz für das Kind / die Kinder:**

**Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!**

1. ....  
Name, Vorname, geb. am

2.....  
Name, Vorname, geb. am

**Bitte vollständig und korrekt ausfüllen!**

Nachfolgend ist Zutreffendes bitte anzukreuzen

### **I. Fragen zum Status des/der berechtigten Kindes / Kinder**

Das Kind lebt/die Kinder leben mit mir in ständiger häuslicher Gemeinschaft  Ja  Nein

Das Kind lebt **nicht** mehr mit mir in häuslicher Gemeinschaft seit dem .....

Das Kind/die Kinder wird/werden einen Teil des Tages von dem anderen Elternteil betreut  Ja  Nein

**Wenn ja:**

Der andere Elternteil beteiligt sich durchschnittlich ..... Stunden wöchentlich an der Betreuung des Kindes.

Das Kind/die Kinder befindet/befinden sich seit ..... in Heim- oder Anstaltspflege.  Ja  Nein

## **II. Fragen zum Einkommen des/der berechtigten Kindes/Kinder**

**2.1 Der andere Elternteil zahlt an mich Unterhalt für das Kind/die Kinder**  Ja  Nein

**2.2 Für das Kind/die Kinder wird/werden gezahlt:**

• Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz  Ja, wird an mich ausgezahlt  Nein

• SGB II Leistungen („Hartz IV“)  Ja,  Nein

unter der BG-Nr.: 32502//.....

***Eine aktuelle Kopie des SGB II-Bescheides ist zwingend beizufügen.***

**2.3 Bei Tod des anderen Elternteils**

Waisenbezüge sind bewilligt  Ja  Nein

***Bei „Ja“ angekreuzt bitte aktuellen Bescheid in Kopie zwingend beifügen.***

## **III. Fragen zur Durchsetzung des Unterhaltsanspruches des Kindes/der Kinder**

**3.1 Seit Antragstellung wurde der Unterhaltsanspruch gerichtlich geltend gemacht**

Ja bitte Unterhaltstitel vorlegen  Nein

Der Unterhaltstitel liegt mir nicht vor. Er befindet sich bei: .....

**3.2 Das Kind wird vom Beistand der Stadt Erfstadt vertreten**

Ja von Frau \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_  Nein

#### **IV. Fragen zum Elternteil, bei dem das Kind/die Kinder lebt/leben**

##### **Mein Familienstand ist**

- 4.1  ledig  geschieden  verwitwet  
eine Kopie des Scheidungsurteil habe ich bereits abgegeben  Ja  Nein  
eine Kopie des Scheidungsurteil werde ich nachreichen  Ja  Nein

verheiratet, aber dauernd getrennt lebend - Meine Steuerklasse ist .....

Die Steuerklasse meines Ehemannes/meiner Ehefrau ist .....

verheiratet, jedoch befindet sich mein Ehemann/meine Ehefrau für voraussichtlich wenigstens 6 Monate wegen Krankheit/Behinderung/ aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung in einer Anstalt

##### **4.2 Ich lebe mit dem anderen Elternteil in häuslicher Gemeinschaft.**

Ja, seit dem .....  Nein

##### **4.3 Seit Antragstellung / letztmaliger Überprüfung bin ich (erneut) verheiratet**

Ja Datum der Heirat:.....  Nein

Name, Vorname des Ehemannes/Ehefrau auch wenn er/sie n i c h t Vater/Mutter des Kindes ist .....

Ich beabsichtige nicht in absehbarer Zeit zu heiraten.

Ich beabsichtige am ..... zu heiraten.

##### **4.4 Nur vom Elternteil mit ausländischer oder ohne Staatsangehörigkeit auszufüllen**

Änderungen des Aufenthaltstitels liegen seit Antragstellung / letztmaliger Überprüfung vor

Ja  Nein

***Kopie des Reisepasses bzw. aktueller Aufenthaltstitel ist in Kopie mit einzureichen!***

## V. Fragen zum anderen Elternteil (Unterhaltspflichtige/r)

5.0 Name, Vorname: .....

5.1 Adresse des anderen Elternteils .....

Telefonnummer Festnetz und/oder mobil:.....

5.2 Der Aufenthalt des anderen Elternteils ist nach wie vor unbekannt. Letzte mir bekannte Anschrift

lautet: .....

**Tätigkeiten zur Anschriftenermittlung: .....**  
**- gemäß Ihren Mitwirkungspflichten gem. § 6 UVG zwingend anzugeben!**

5.3 Nach meiner Kenntnis hat er/sie folgenden Arbeitgeber:

Name: .....

Anschrift:.....

5.4. Nach meiner Kenntnis ist er/sie bei folgender Krankenkasse versichert:.....

5.5. Ich möchte folgende sonstige Änderungen anzeigen: (z. B. Umzug, Zusammenziehen, etc.)

.....

Ich versichere, dass ich diesen Vordruck nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt und alle Angaben vollständig gemacht habe. Ich habe das Merkblatt zum UVG erhalten und zur Kenntnis genommen. Auf meine Anzeigepflicht bin ich unter Hinweis auf das Merkblatt besonders aufmerksam gemacht worden. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, alle Änderungen zu den Angaben in diesem Vordruck, die Auswirkungen auf die Leistung haben könnten, unverzüglich mitzuteilen. Eine Verletzung dieser Pflicht kann als **Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße** geahndet werden.

Ein Anspruch auf Leistungen nach dem UVG besteht nicht, wenn ich die Auskünfte, die zur Durchführung dieses Gesetzes notwendig sind, nicht erteile oder wenn ich bei der Feststellung der Vaterschaft des Kindes nicht mitwirke.

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. Das Merkblatt „Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 und 14 DSGVO“ habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....

(Datum und Unterschrift des Leistungsempfängers)

### Von der UV-Stelle auszufüllen

1. Die Bedürftigkeit des Kindes/der Kinder liegt weiterhin vor.  Ja  
Die Anspruchsvoraussetzungen werden weiterhin erfüllt. Die Leistung ist weiter zu gewähren.  
Die erneute Überprüfung erfolgt im Rahmen des UVG-Gesetzes.

2. Die Anspruchsvoraussetzungen liegen aufgrund der Angaben zu Punkt ..... nicht mehr vor.

-----  
(Datum, Unterschrift Sachbearbeiter)