

4. Gesetzlicher Vertreter des Kindes / der Kinder

a	<input type="checkbox"/> die Mutter <input type="checkbox"/> der Vater <input type="checkbox"/> die Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> der Vormund _____ (Name und Anschrift)
b	<input type="checkbox"/> Die <u>elterliche Sorge</u> wurde durch Gerichtsentscheidung geregelt durch das Gericht _____ Datum und Aktenzeichen der Gerichtsentscheidung (Kopie bitte beifügen) Sorgeberechtigter _____ (Name und Anschrift)
c	Das Kind lebt seit _____ <input type="checkbox"/> bei seiner Mutter _____ Stunden/Tage pro Woche <input type="checkbox"/> bei seinem Vater _____ Stunden/Tage pro Woche <input type="checkbox"/> bei einer anderen Person oder in einer Einrichtung _____
d	Weitere <u>gemeinsame</u> Kinder, die nicht unter 1. genannt sind _____ (Name, Geburtsdatum) Dieses Kind /diese Kinder leben bei _____ seit _____

5. Unterhaltsvorschussleistungen

a	Die Leistungen sollen gewährt werden <input type="checkbox"/> vom Tag der Antragstellung an <input type="checkbox"/> für die Zeit vor dem Tag der Antragstellung und zwar ab _____
b	Für das Kind wurden schon Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz gewährt <input type="checkbox"/> ja vom Jugendamt _____ für die Zeit vom _____ bis _____
c	<input type="checkbox"/> Der Antrag auf Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz wurde vom Jugendamt _____ abgelehnt.
d	<input type="checkbox"/> Der Antrag wurde am _____ beim Jugendamt _____ gestellt, über den Antrag wurde noch nicht entschieden.
e	<input type="checkbox"/> Bisher wurde noch kein Antrag nach dem Unterhaltsvorschussgesetz gestellt.

6. Weitere Angaben zum Elternteil, bei dem das Kind lebt

a	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit _____ (Scheidungs Urteil beifügen) (Sterbeurkunde beifügen)
b	<input type="checkbox"/> verheiratet, aber vom Ehegatten dauernd getrennt lebend i.S.d. § 1567 BGB seit _____ Antrag auf Ehescheidung wurde bei Gericht gestellt _____ (Gericht und Aktenzeichen) Bevollmächtigter Rechtsanwalt _____ (Name, Anschrift, Telefon)
c	<input type="checkbox"/> verheiratet, aber ohne häusliche Gemeinschaft mit dem Ehegatten, weil dieser für voraussichtlich mind. 6 Monate in einer Anstalt lebt seit _____ <u>Grund:</u> <input type="checkbox"/> Haft <input type="checkbox"/> Krankenhaus <input type="checkbox"/> sonstiger Grund _____ (Name, Anschrift der Anstalt/des Krankenhauses)
d	<input type="checkbox"/> Ich lebe von dem Vater / von der Mutter meines Kindes getrennt seit _____
e	<input type="checkbox"/> verheiratet / in eingetragener Lebenspartnerschaft * lebend seit _____ mit _____ _____ (Name, Anschrift des/der Ehemannes/Ehefrau bzw. Lebenspartner/ -partnerin)
f	<input type="checkbox"/> von der eingetragenen Lebenspartnerin / vom eingetragenen Lebenspartner * getrennt lebend seit _____ _____ (Name, Anschrift des/der Lebenspartner/ -partnerin)

* Erläuterung: gemeint sind gleichgeschlechtliche Lebensgemeinschaften

7. Weitere Angaben zum Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt

a	<p>Familienstand</p> <p><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden</p> <p><input type="checkbox"/> verheiratet, aber vom Ehegatten dauernd getrennt lebend seit _____</p> <p><input type="checkbox"/> (wieder) verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft * (siehe: Erläuterung vorige Seite)</p>
b	<p>derzeitiger Arbeitgeber _____</p> <p style="text-align: center;">(Name und Anschrift)</p>
c	<p>Selbstständig als _____</p> <p>Name und Anschrift der Firma _____</p>
d	<p>Ausbildung / Studium _____</p>
e	<p>bisheriger beruflicher Werdegang</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
f	<p>Zeiten der Arbeitslosigkeit</p> <p>vom _____ bis _____ Leistungen von _____ (Behörde)</p> <p>vom _____ bis _____ Leistungen von _____ (Behörde)</p> <p>vom _____ bis _____ Leistungen von _____ (Behörde)</p>
g	<p>Krankenkasse _____</p> <p style="text-align: center;">(Name und Anschrift)</p>
h	<p>Bei Arbeitslosigkeit</p> <p>seit _____ Leistungen von _____ (Behörde)</p>
i	<p><u>Falls Rentner</u></p> <p>Die Rente wird gezahlt von _____</p> <p style="text-align: center;">(Versicherungsträger, Anschrift)</p> <p>Versicherungsnummer _____</p>
j	<p>Allgemeine Lebensverhältnisse des anderen Elternteils, falls bekannt:</p> <p>Wohnverhältnisse: _____</p> <p>Grundbesitz: _____</p> <p>PKW: _____</p> <p style="text-align: center;">(Marke, geschätzter Wert)</p> <p>Vermögen, Sachwerte (z.B. Kunstgegenstände etc.), Kapitalvermögen: _____</p>
k	<p>Weitere Kinder des anderen Elternteils</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
l	<p>Bankverbindung des familienfernen Elternteils</p> <p>Kontonummer: _____ IBAN _____</p> <p>Bankleitzahl: _____ BIC _____</p> <p>Geldinstitut und Ort: _____</p>
m	<p>Der familienferne Elternteil ist inhaftiert seit _____ JVA _____</p>

8. Bei Kindern, deren Eltern nicht miteinander verheiratet sind (früher: nichteheliche Kinder)

a	Die Vaterschaft wurde anerkannt oder festgestellt mit Urkunde oder durch Urteil vom _____ des _____ (Urteil od. Urkunde beifügen) (Gericht, Behörde, Aktenzeichen)
b	<input type="checkbox"/> Ein Vaterschaftsfeststellungsverfahren läuft bei _____ (Gericht, Behörde / Aktenzeichen) <input type="checkbox"/> Vaterschaft ist nicht feststellbar, weil _____
c	<input type="checkbox"/> Amtsvormundschaft / Beistandschaft besteht bei _____ (Behörde, Aktenzeichen)
d	<input type="checkbox"/> Die gemeinsame Sorgeerklärung wurde am _____ bei _____ abgegeben. (Behörde)

9. Ein Elternteil / Stiefelternteil ist verstorben

a	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Sterbedatum _____ (Sterbeurkunde beifügen)
b	Das Kind erhält Waisenbezüge aus der Versicherung des verstorbenen Elternteils / Stiefelternteils oder Schadensersatzleistungen. <input type="checkbox"/> ja, vom _____ Versicherungsnummer: _____ In Höhe von mtl.: _____ € seit _____ Einmalige Abfindung in Höhe von _____ € für die Zeit vom _____ bis _____ (Nachweise beifügen)
c	<input type="checkbox"/> Derartige Leistung wurde bei _____ beantragt, aber noch kein Bescheid erteilt.
d	<input type="checkbox"/> nein, Antrag wurde abgelehnt. (Bescheid beifügen)

10. Unterhaltszahlungen

a	Das Kind erhält von dem Elternteil, bei dem es <u>nicht</u> lebt <input type="checkbox"/> keinen Unterhalt Grund: _____
b	<input type="checkbox"/> regelmäßig Unterhalt in der Höhe von monatlich _____ €, seit _____ Zahlungen der letzten drei Monate am _____ €; am _____ €; am _____ € <input type="checkbox"/> unregelmäßig Unterhalt zuletzt _____ € für die Zeit vom _____ bis _____
c	<input type="checkbox"/> Der andere Elternteil zahlt die Kosten für das von mir und dem Kind bewohnte Haus bzw. die Wohnung. Miete mtl. _____ €; Nebenkosten mtl. _____ €; Zinsen/Tilgung mtl. _____ €
d	Der Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt, übernimmt freiwillige oder vereinbarte Zahlungen oder Sachleistungen, die zur aktuellen Bedarfssicherung des Kindes beitragen. (z. B. Kindergarten-, Kindertagesstättenbeiträge, Musikunterricht) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von _____ € für _____
e	Vorauszahlungen sind geleistet worden <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ € für die Zeit vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein
f	Auf Unterhaltszahlungen wurde verzichtet. <input type="checkbox"/> ja, für die Zeit vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein
g	Der andere Elternteil wurde von Unterhaltszahlungen freigestellt. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

