

zum Antrag auf Unterhaltsvorschuss für

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
--------------------------	--------------

Hinweis:

Der andere Elternteil ist unterhaltsrechtlich zu überprüfen. Dafür sind die folgenden Angaben von Ihnen notwendig. Die Fragen beantworten Sie bitte nach bestem Wissen. Soweit Sie sich nicht sicher sind, kennzeichnen Sie dies ggf. durch ein Fragezeichen.

Angaben zum anderen unterhaltspflichtigen Elternteil des Kindes:

Name, Vorname(n)	Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort)		
Telefon	Geburtsort	Staatsangehörigkeit

Schulabschluss:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Realschule | <input type="checkbox"/> kein Schulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Gesamtschule | <input type="checkbox"/> Sonderschule |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium | <input type="checkbox"/> Hauptschule |
| <input type="checkbox"/> Schulart nicht bekannt | |

Berufsausbildung:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> keine | <input type="checkbox"/> nicht bekannt |
| <input type="checkbox"/> Lehre als _____ | <input type="checkbox"/> abgebrochen |
| <input type="checkbox"/> Studium mit Fachrichtung _____ | <input type="checkbox"/> abgebrochen |
| Ausbildung/Studium anerkannt in <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> _____ | |
| <input type="checkbox"/> Ausbildung/Studium dauert noch an | |

Berufliche Tätigkeiten:

Aktuelle bzw. letzte berufliche Tätigkeit	
seit/von	bis
Arbeitgeber:	

Aktuelles bzw. zuletzt bezogenes Nettoeinkommen monatlich ca. _____ €

Beendigung
aufgrund

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kündigung des Arbeitgebers | <input type="checkbox"/> Ablauf eines Zeitvertrages |
| <input type="checkbox"/> Aufgabe der Selbstständigkeit | <input type="checkbox"/> eigene Kündigung |

Gründe für die Beendigung (z.B. Betriebsaufgabe oder Betriebsverkleinerung)

- | | | | |
|---|------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> arbeitslos seit _____ | Bezug von: | <input type="checkbox"/> ALG | <input type="checkbox"/> ALG II |
| <input type="checkbox"/> arbeitsunfähig erkrankt seit _____ | | <input type="checkbox"/> Krankengeld | |
| <input type="checkbox"/> erwerbsunfähig seit _____ | | <input type="checkbox"/> Rente | <input type="checkbox"/> Sozialhilfe |

Leistungsstelle (z.B. Jobcenter, Rententräger): _____

Höhe der Leistungen monatlich ca. _____ €

Sonstiges Einkommen: aus Nebentätigkeit (netto) aus Vermietung/Verpachtung

Einkommen monatlich ca. _____ €

Sozialversicherung:

Krankenkasse:
Rentenversicherungsträger
Sonstige Sozialversicherung:

Vermögen:

Grundbesitz (Haus/Eigentumswohnung/unbebautes Grundstück (auch im Ausland !)
Anschrift: _____

Kapitallebensversicherung bei _____

Sparguthaben bei _____

Wertpapiere (Aktien/Fondsanteile) bei _____

Girokonto bei (Name der Bank) _____ Konto-Nr.: _____

IBAN (bei deutschen Banken einschließlich DE immer 22 Stellen) _____ BIC _____

Führerschein Ja Nein

Pkw Marke _____ Kennzeichen _____ Wert ca.: _____

Gesundheitliche Belastungen:

Schwerbehinderung _____ % Sonstiges _____

Weitere Unterhaltsverpflichtungen (z.B. gegenüber anderen Kindern):

Name, Vorname(n) des Berechtigten	Geburtsdatum	Höhe des Unterhalts €

Sonstige Angaben:

Schulden bei: _____ Höhe ca. € _____

Insolvenzverfahren eröffnet/beantragt
Schuldnerberatung: _____

Vermögensauskunft (früher: eidesstattliche Versicherung) wurde bereits abgegeben
Erläuterungen _____

Für zusätzliche Informationen benutzen Sie bitte ein Extrablatt

Ich kann keine Angaben machen, weil _____

Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Kindes