



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 in Druckbuchstaben aus. Beachten Sie bitte auch die Ausfüllhinweise.**

Aktenzeichen	_____
Familienname, 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	_____
Familienname/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?
Wenn ja, fügen Sie bitte das Urteil, den Vergleich, Urkunde des Jugendamtes etc. bei. Ja Nein
- 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
Vertreterers 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
Vertreterers minderjähriger
Antragstellerinnen/Antragsteller