

Stellen Sie den Antrag spätestens **drei Wochen vor** Antritt des freiwilligen Wehrdienstes. Das Antragsrecht erlischt drei Monate nach Beendigung des Wehrdienstes.

Antrag auf Unterhaltssicherungsleistungen
 für freiwillige Wehrdienst Leistende/r (Antragsteller/in)
 nach dem Unterhaltssicherungsgesetz (USG*)

Eingangsdatum:
Aktenzeichen:

1. Angaben zur Person

1.1 Antragsteller

Name, Vorname		
Geburtsdatum	Beginn des freiwilligen Wehrdienstes	Ende des freiwilligen Wehrdienstes
Wohnung Ständiger Aufenthalt vor der Einberufung (Hauptwohnsitz): PLZ, Ort, Straße, Nr.		Fon
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> führt eine Lebenspartnerschaft		seit
Truppenteil z. Z. der Antragstellung bzw. Zivildienststelle		

1.2 Ehefrau | Ehemann | Lebenspartner | Lebenspartnerin | Mutter des Kindes, für das der oder die Wehrdienst Leistende das Sorgerecht hat

Name, Vorname		
Geburtsdatum	Derzeitige berufliche Tätigkeit	Name und Anschrift des Arbeitgebers Fon
Wohnung Ständiger Aufenthalt: PLZ, Ort, Straße, Nr.		Fon

1.3 Kinder des oder der Wehrdienst Leistenden

- a) Kinder, für die der oder die Wehrdienst Leistende das Sorgerecht hat
- b) Kinder der Ehefrau oder des Ehemannes oder des Lebenspartners oder der Lebenspartnerin des oder der Wehrdienst Leistenden, die nicht von ihm oder ihr abstammen, jedoch im gemeinsamen Haushalt leben
- c) Kinder, für die der oder die Wehrdienst Leistende nicht das Sorgerecht hat

Name, Vorname, Anschrift	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	Monatliche Höhe eines etwaigen Einkommens oder von Unterhaltsbeträgen (Belege beifügen)

2. Nur auszufüllen von Antragstellern mit Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit (Arbeitnehmer)

2.1 In den letzten 13 Kalendermonaten vor Beginn des freiwilligen Wehrdienstes war der | die Antragsteller/in bei nachstehenden Arbeitgebern beschäftigt:

vom	bis	Name des Arbeitgebers, Wohnort, Straße

2.2 In den letzten 13 Kalendermonaten vor Beginn des freiwilligen Wehrdienstes war der | die Antragsteller/in während folgender Zeiten in keinem Arbeitsverhältnis:

vom	bis	Grund

2.3 Außer seinem Arbeitsverdienst hat der | die Antragsteller/in während der letzten 13 Kalendermonate vor Beginn des freiwilligen Wehrdienstes nachstehende Einkünfte erzielt: **(Belege sind beizufügen)**

Art der Einkünfte	Höhe der Einkünfte - EUR -	monatlich	jährlich
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.4 Während des freiwilligen Wehrdienstes fließen dem | der Antragsteller/in folgende Einkünfte weiter zu:
 (z. B. Zuwendungen des Arbeitgebers, Mieteinnahmen) - **Belege sind beizufügen -**

Art der Einkünfte	Höhe der Einkünfte - EUR -	monatlich	jährlich
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Nur auszufüllen von Antragstellern, die ausschließlich Einkünfte aus selbständiger Arbeit, aus Land- und Forstwirtschaft oder aus Gewerbebetrieb erzielen

3.1 Der | die Antragsteller/in wird vom Finanzamt _____ unter der Steuer-Nr. _____ zur Einkommensteuer veranlagt. Erhöhte Absetzungen nach §§ 7 b und 54 Einkommensteuergesetz sind - nicht - vorgenommen worden. (Der letzte zugestellte Einkommensteuerbescheid ist beizufügen).

3.2 Während des freiwilligen Wehrdienstes fließen dem | der Antragsteller/in folgende Einkünfte weiter zu: - **Belege sind beizufügen** -

Art der Einkünfte	Höhe der Einkünfte - EUR -	monatlich	jährlich
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Angaben zur Wohnung (Mietbescheinigung ist zusätzlich vom Vermieter auszufüllen)

4.1	Für welche Wohnung beantragen Sie Mietbeihilfe?				
4.2	Vermieter	Name, Anschrift			
4.3	Ist der Vermieter mit Ihnen verwandt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Verwandtschaftsverhältnis	
4.4	Sind weitere Personen Mieter der Wohnung?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Name, Vorname	
4.5	Wird die Wohnung von Personen mitbenutzt, die nicht Mieter sind?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Name, Vorname	
				Verwandtschaftsverhältnis	
4.6	Wird ein Teil der Wohnung gewerblich genutzt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	mit _____ qm	
4.7	Wird Ihnen Wohngeld gewährt? (Kopie des Bescheides beifügen)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
	Von welcher Stelle?	Bezeichnung			
	Für welche Wohnung?	Bezeichnung			
4.8	Wie hoch ist die monatliche Gesamtmiete für die Wohnung?	€			
4.9	Neben der Miete sind mtl. zu entrichten	für Strom €	für Gas €	für Wasser €	€
4.10	Werden von anderen Personen Beiträge zur Miete geleistet?				
	Von wem?	Name, Vorname			
	Seit wann?	Datum	in welcher Höhe mtl.		€
4.11	Name und Anschrift der Eltern				
4.12	Wann und wo haben Sie erstmals eine eigene Wohnung bezogen?	Datum	Straße, Nr., PLZ, Ort		
4.13	Welche Gründe waren für die Anmietung maßgebend? (nur ausfüllen, wenn Sie Ihre derzeitige Wohnung innerhalb von 6 Monaten vor der Einberufung oder später angemietet haben)	Gründe			

5. Versicherungsleistungen und Krankenversicherungsschutz

Es werden nachstehend angekreuzte Leistungen beantragt:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Krankenhilfe und Hilfe für die <u>oder den nichtversicherte/n</u> Ehefrau <u>Ehemann</u> <u>Lebenspartner</u> <u>Lebenspartnerin</u> , Kinder | <input type="checkbox"/> Ersatz der Krankenversicherungsbeiträge für Familienangehörige (<u>Ehefrau</u> , <u>Ehemann</u> , <u>Lebenspartner</u> , <u>Lebenspartnerin</u> , <u>Kinder</u>) |
| <input type="checkbox"/> Ersatz der Ruhensbeiträge für eine private Krankenversicherung des <u>oder der Wehrdienst Leistenden</u> | <input type="checkbox"/> Ersatz der Beiträge zu einer privaten Pflegeversicherung (<u>Wehrdienst Leistende/r</u> , <u>Ehefrau</u> , <u>Ehemann</u> , <u>Lebenspartner</u> , <u>Lebenspartnerin</u> , <u>Kinder</u>) |
| <input type="checkbox"/> Ersatz der Beiträge zu Versicherungen gegen Vermögensnachteile (<u>Schadensversicherungen ohne Kfz</u>) | <input type="checkbox"/> Bestattungskosten |

5.1	Vertragsart		Versicherungsgesellschaft		Versicherungsschein-Nr.	
	Versicherungsnehmer		Versicherter		Beginn und Ende der Versicherung	
	Vertragsdatum	Beitragshöhe	Zahlungsweise			
		€	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> 1/4-jährlich	<input type="checkbox"/> 1/2-jährlich	<input type="checkbox"/> jährlich
5.2	Vertragsart		Versicherungsgesellschaft		Versicherungsschein-Nr.	
	Versicherungsnehmer		Versicherter		Beginn und Ende der Versicherung	
	Vertragsdatum	Beitragshöhe	Zahlungsweise			
		€	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> 1/4-jährlich	<input type="checkbox"/> 1/2-jährlich	<input type="checkbox"/> jährlich
5.3	Vertragsart		Versicherungsgesellschaft		Versicherungsschein-Nr.	
	Versicherungsnehmer		Versicherter		Beginn und Ende der Versicherung	
	Vertragsdatum	Beitragshöhe	Zahlungsweise			
		€	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> 1/4-jährlich	<input type="checkbox"/> 1/2-jährlich	<input type="checkbox"/> jährlich

- 5.4** Ersatz der Aufwendungen für den Bau oder Kauf von eigenem selbstgenutzten Wohnraum (*bitte Belege, wie z. B. Kaufvertrag, Darlehensvertrag, Zins- und Tilgungspläne, Grundbuchauszug beifügen*).

Der eigene selbstgenutzte Wohnraum wird nicht nur von mir sondern von _____ (Anzahl) weiteren Person(en) benutzt.

6. Es werden Einzelleistungen beantragt für:

(in Betracht kommen: Geschiedene Ehefrau, geschiedener Ehemann, Lebenspartner | Lebenspartnerin, dessen | deren Lebenspartnerschaft aufgehoben ist, Eltern, Großeltern, Kinder, für die der oder die Wehrdienst Leistende nicht das Sorgerecht hat.

6.1		1. Familienangehöriger	2. Familienangehöriger
	Name		
	Vorname		
	Anschrift		
6.2	Familienverhältnis zum zur Antragsteller/in		
	Telefon (tagsüber)		

6.3 Der Antrag wird wie folgt begründet:

Unterhaltsberechtigung	1. Familienangehöriger	2. Familienangehöriger
Unterhaltstitel gegen den <u>oder die Wehrdienst Leistende</u> (Urteil, vollstreckbare Urkunde)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vaterschaft des Wehrdienst Leistenden ist anerkannt gerichtlich festgestellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhaltsanspruch der geschiedenen Ehefrau, <u>des geschiedenen Ehemannes, des Lebenspartners, der Lebenspartnerin</u> dessen oder deren Lebenspartnerschaft aufgehoben ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bedürftigkeit laut anliegender Erklärung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Gründe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Sonstiges

7.1 Sind bereits Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz beantragt worden? Nein Ja

Falls ja, bei welcher Behörde	Art der beantragten Leistung
-------------------------------	------------------------------

7.2 Ich beantrage hiermit die zustehenden Leistungen zur Unterhaltssicherung und bitte, diese zu zahlen an:

Name, Vorname, Anschrift	
Bank (Bankleitzahl) / Postbank	Kontonummer

Ich erkläre, dass ich alle Fragen nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig beantwortet habe. Jede Änderung der Verhältnisse, die für die Gewährung von Unterhaltssicherungsleistungen von Einfluss ist (z. B. vorzeitige Entlassung, Übernahme als Soldat auf Zeit, Einkommensänderungen usw.) werde ich unverzüglich der Unterhaltssicherungsbehörde anzeigen.

Ich weiß, dass gegen mich eine Geldbuße festgesetzt werden kann, wenn von mir vorsätzlich oder fahrlässig unrichtige oder unvollständige Angaben gemacht worden sind oder wenn ich eine Änderung der Verhältnisse nicht oder nicht rechtzeitig mitteile (§§ 20 und 24 USG). Mir ist bekannt, dass zu unrecht empfangene Leistungen zurückgezahlt werden müssen.

Ort, Datum

Unterschrift des oder der Wehrdienst Leistenden

Unterschrift der Ehefrau | Kindesmutter | des Ehemannes | des Lebenspartners | der Lebenspartnerin

Anlagen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung zur Vorlage bei der USG-Behörde vom Kreiswehersatzamt, die ausdrücklich zur Vorlage bei der Unterhaltssicherungsbehörde bestimmte Ausfertigung des <u>Aufforderungsschreibens</u> im Original. Bei Verlust dieses Beleges ist das Original des <u>Aufforderungsschreibens</u> oder eine beglaubigte Kopie vorzulegen. | <input type="checkbox"/> Mietvertrag Wohngeldbescheid in Fotokopie |
| <input type="checkbox"/> Einkommensnachweise zu Pkt. 2 und 3 <ul style="list-style-type: none"> ■ Verdienstbescheinigung nach Vordruck ■ 3 Verdienstbescheinigungen von vor Beginn des Wehrdienstes in Fotokopie ■ Letzter Einkommenssteuerbescheid ■ Nachweis Arbeitslosenbezug | <input type="checkbox"/> Mietbescheinigung lt. Anlage |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über eine abgebrochene/abgeschlossene Berufsausbildung in Fotokopie | <input type="checkbox"/> Energieabrechnungen |
| <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde Geburtsurkunden der Kinder oder Auszug Abschrift aus dem Familienbuch in Fotokopie | <input type="checkbox"/> Nachweis über Aufwendungen für Eigenheim-/Eigentumswohnungsbau in Fotokopie |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über eingetragene Lebenspartnerschaft | <input type="checkbox"/> Grundstückskaufvertrag in Fotokopie |
| | <input type="checkbox"/> VS-Policen und aktuelle Beitragsnachweise (z. B. Jahresrechnung oder Kontoauszüge in Fotokopie) |
| | <input type="checkbox"/> Vaterschaftsanerkennung |
| | <input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhalt |
| | <input type="checkbox"/> Verdienstbescheinigung der Kindesmutter |