

Beiblatt zum Antrag auf Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz bezüglich der Betreuungszeiten des anderen Elternteiles.

Name, Vorname des Kindes:	Geb.Datum:
---------------------------	------------

Für jedes Kind bitte eine extra Erklärung ausfüllen und dem Antrag beifügen.

Es gibt eine gerichtliche Vereinbarung bezüglich des Umgangsrechts.	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Das Umgangsrecht wurde unter den Eltern vereinbart.	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Vereinbarung (über Rechtsanwälte etc.).	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

Wir fordern Sie auf schriftliche Vereinbarungen in Kopie beizufügen.

Besteht zwischen Ihnen und dem anderen Elternteil noch eine Paarbeziehung?	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Hat der andere Elternteil mit Ihnen und dem Kind in Haushaltsgemeinschaft gelebt?	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
Wann ist der andere Elternteil aus dem gemeinsamen Haushalt ausgezogen?	Datum:
Das Kind und ich sind aus dem gemeinsamen Haushalt ausgezogen.	Datum:
Ist die Abmeldung bei Einwohnermeldeamt/Bürgerbüro erfolgt?	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein

1. Das Kind besucht den anderen Elternteil wie folgt:		
Montag	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> in der Zeit von _____ bis _____
Dienstag	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> in der Zeit von _____ bis _____
Mittwoch	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> in der Zeit von _____ bis _____
Donnerstag	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> in der Zeit von _____ bis _____
Freitag	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> in der Zeit von _____ bis _____
Samstag	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> in der Zeit von _____ bis _____
Sonntag	<input type="checkbox"/> ganztags	<input type="checkbox"/> in der Zeit von _____ bis _____

bitte wenden

2. Die Regelung ist: wöchentlich 14 tägig es gibt folgende Regelung _____

_____**3. Ferienregelung - Das Kind besucht den Elternteil in folgenden Ferien:** Faschingsferien

Anzahl der Tage: _____

 Osterferien

Anzahl der Tage: _____

 Pfingstferien

Anzahl der Tage: _____

 Sommerferien

Anzahl der Tage: _____

 Herbstferien

Anzahl der Tage: _____

 Weihnachtsferien

Anzahl der Tage: _____

4. Es treffen keine der oben genannten Punkte zu, weil:

Erklärung

Ich versichere ausdrücklich, dass ich die Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe. Mir ist bewusst, dass der andere Elternteil zu diesen Angaben befragt werden kann.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers