

Teil 1 - Personendaten **Antrag auf Beratung und Unterstützung Volljähriger****I. Volljährige/-r**

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Adresse:	
Telefon/E-Mail:	
Wurde ein Rechtsanwalt mit der Geltendmachung des Unterhalts beauftragt? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Name des Rechtsanwaltes und Adresse:	

II. Mutter

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	
Telefonnummer/ Festnetz:	Mobil:
E-Mail:	
Adressänderung:	

III. Vater

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	
Telefonnummer/ Festnetz:	Mobil:
E-Mail:	
Adressänderung:	

Teil 2 - Erklärung zu den persönlichen Verhältnissen

I. Fragen zur Kindesmutter

Familienstand:	seit:	Staatsangehörigkeit:
Weitere Kinder: <i>(Name, Vorname, Geburtsdatum, Höhe des Kindergeldes)</i>		
Arbeitgeber und Anschrift: Beruf: Einkommen netto: Schul-/Berufsausbildung:		
Krankenkasse:		
Vermögen (Art und Höhe):		
Schulden (Art und Höhe):		
Erhält die Kindesmutter Arbeitslosengeld I / Arbeitslosengeld II? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Anschrift des Arbeitsamtes / der Arbeitsagentur, Aktenzeichen:		

II. Fragen zum Kindesvater

Familienstand:	seit:	Staatsangehörigkeit:
Weitere Kinder: <i>(Name, Vorname, Geburtsdatum, Höhe des Kindergeldes)</i>		
Arbeitgeber und Anschrift:		
Beruf:		
Einkommen netto:		
Schul-/Berufsausbildung:		
Krankenkasse:		
Vermögen (Art und Höhe):		
Schulden (Art und Höhe):		
Erhält der Kindesvater Arbeitslosengeld I / Arbeitslosengeld II? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Anschrift des Arbeitsamtes / der Arbeitsagentur, Aktenzeichen:		

III. Fragen zum Unterhalt

Ist Unterhalt titulierte worden?

ja nein

Wenn ja, in welcher Form?

- Jugendamtsurkunde vom
- Urteil vom
- Beschluss vom
- Vergleich vom

Höhe: _____

Höhe der tatsächlichen Unterhaltszahlungen? _____
Zeitpunkt der letzten Zahlung: _____

IV. Fragen zur/zum Volljährigen

Krankenversicherung: Familienversichert / privat versichert
(nicht zutreffendes streichen)

Über Kindesmutter/Kindesvater/selbst versichert

Schule/Schulform:

Art der Berufsausbildung:

Arbeitgeber und Anschrift:

Nettoausbildungsvergütung:

Sonstiges Einkommen des Kindes (Art und Höhe):

Vermögen des Kindes (Art und Höhe):

Zinseinkünfte jährlich:

Teil 3 - Erläuterungen zur Beistandschaft und zur Mitwirkungspflicht

Sollte ein Elternteil ein Gerichtsverfahren einleiten, deren Schriftsätze mir direkt zugestellt werden, werde ich den Beistand unverzüglich informieren.

Falls ich unterhaltsrechtlichen Sonderbedarf oder Mehrbedarf geltend machen möchte, teile ich dieses dem Jugendamt mit.

Weiterhin bin ich darauf hingewiesen worden, dass das Jugendamt grundsätzlich nur meinen Unterhaltsanspruch berechnet. Hierin sind keine Zinsansprüche erfasst.

Alle Änderungen in meinen persönlichen Verhältnissen oder Änderungen, die in der Unterhaltssache bedeutsam sind, insbesondere Anschriftenänderungen, werde ich unverzüglich mitteilen.

Sollte ich dem Beistand von ihm erbetene Informationen und Unterlagen nicht oder nicht rechtzeitig zur Verfügung stellen, gehen dadurch entstehende Nachteile zu meinen Lasten.

Datum

Unterschrift

Einwilligung

Ich ermächtige das Jugendamt der Stadt Lage, die für die genannten Aufgaben notwendigen Sozialdaten i.S.d. § 68 Absatz 1 Satz 1 SGB VIII zu erheben, zu verarbeiten und zu nutzen.

Sofern dies zur Ausübung der Beratung oder zur Wahrnehmung der Kindesinteressen erforderlich ist, willige ich in eine Datenweitergabe innerhalb des Jugendamtes der Stadt Lage ein. Von dieser Einwilligung ist ausdrücklich die Weitergabe von Sozialdaten an die Unterhaltsvorschusskasse umfasst. Ist es zur Wahrnehmung meiner Interessen erforderlich, willige ich auch in eine Weitergabe von Sozialdaten außerhalb des Jugendamtes der Stadt Lage, insbesondere an den Sozialleistungsträger Jobcenter Lippe, ein.

Datum und Unterschrift des/-r Antragstellers/-in

Teil 4 – Antrag auf Beratung
(Bevollmächtigung)

Antragsteller(in) :

Name, Vorname

Anschrift (Straße)

Anschrift (Wohnort)

**Hiermit beantrage ich für mich Beratung durch das Jugendamt nach
§§ 18 und 52 a SGB VIII.**

Datum

Unterschrift