



2

# UH2

## Anlage

Anlage zur Prüfung von Unterhaltsansprüchen aufgrund von Schwangerschaft



Füllen Sie dieses Formular bitte für alle Personen in Ihrer Bedarfsgemeinschaft aus, die einen Unterhaltsanspruch aufgrund von Schwangerschaft haben.

Erklärungen finden Sie in den Ausfüllhinweisen, zum Beispiel „Hinweis 1“.

Informationen zu wichtigen Themen und Fragen rund um das Bürgergeld finden Sie unter: [www.jobcenter.digital](http://www.jobcenter.digital)

Bitte reichen Sie grundsätzlich keine Originalbelege, sondern Nachweise nur in Kopie ein.

### A. Persönliche Daten der antragstellenden Person

1 Vorname

2 Nachname

3 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

4 Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)

### B. Persönliche Daten der Person in der Bedarfsgemeinschaft, die schwanger ist

5 Vorname

6 Nachname

7 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

### C. Voraussichtlicher Entbindungstermin

8 Bitte geben Sie den voraussichtlichen Entbindungstermin an (TT.MM.JJJJ).

### D. Persönliche Daten des Kindsvaters außerhalb der Bedarfsgemeinschaft

9 Bitte kreuzen Sie die zutreffende Aussage an und fügen Sie geeignete Nachweise bei, falls vorhanden.

☐

Der Kindsvater ist unbekannt (weiter mit Abschnitt G).

☐

Der Kindsvater ist bekannt (weiter mit 10).

☐

Der Kindsvater ist verstorben (weiter mit 10; bitte machen Sie im Abschnitt H zusätzlich Angaben zur Erbin/zum Erben mit Kontaktdaten).



\*S1\*

Bitte machen Sie Angaben zu den **persönlichen Daten** und zur **letzten bekannten Adresse** des Kindsvaters.

|                                                                        |                                    |                      |                      |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------|
| 10 Vorname                                                             | 11 Nachname                        |                      |                      |
| <input type="text"/>                                                   | <input type="text"/>               |                      |                      |
| 12 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)                                           | 13 Geburtsname (sofern abweichend) |                      |                      |
| <input type="text"/>                                                   | <input type="text"/>               |                      |                      |
| 14 Straße                                                              | 15 Hausnummer                      | 16 Postleitzahl      | 17 Wohnort           |
| <input type="text"/>                                                   | <input type="text"/>               | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 18 Land                                                                |                                    |                      |                      |
| <input type="text"/>                                                   |                                    |                      |                      |
| 19 Gegebenenfalls wohnhaft bei (Name und Anschrift Person/Einrichtung) |                                    |                      |                      |
| <input type="text"/>                                                   |                                    |                      |                      |

## E. Vaterschaftsanerkennung

20 Wurde die Vaterschaft für das ungeborene Kind bereits anerkannt?

- ☐ Ja (bitte fügen Sie einen Nachweis bei, zum Beispiel die Vaterschaftsanerkennung mit Zustimmung der Mutter)
- ☐ Nein

21 Bitte geben Sie das Datum der Vaterschaftsanerkennung an (TT.MM.JJJJ).

## F. Unterhalt

22 Wird bereits jetzt durch den Kindsvater Unterhalt für die schwangere Person gezahlt und/oder werden Sachleistungen bereitgestellt, zum Beispiel Säuglingserstaussstattung, Schwangerschaftsbekleidung?

- ☐ Ja
- ☐ Nein

23 Bitte geben Sie die Art des Unterhalts an und fügen Sie Nachweise bei, zum Beispiel Kontoauszüge/Quittungen.

- ☐ Barunterhalt, monatliche Höhe in Euro
- ☐ Säuglingserstaussstattung
- ☐ Schwangerschaftsbekleidung

## G. Vertretung

24 Besteht aktuell eine Vertretung in einem laufenden Unterhaltsverfahren? (Hinweis 30 Vertreter/in)

- ☐ Ja
- ☐ Nein (weiter mit Abschnitt H)

25 Bitte geben Sie an, durch wen Sie vertreten werden.

- ☐ Rechtsanwältin/Rechtsanwalt
- ☐ Betreuerin/Betreuer
- ☐ Jugendamt (Beistandschaft)
- ☐ Sonstige Stelle

Bitte geben Sie die Vertretung an.

26 Name der Vertretung

27 Straße

28 Hausnummer

29 Postleitzahl

30 Ort

## H. Sonstige Mitteilungen

31 Hier können Sie weitere Angaben machen oder sonstige Informationen mitteilen.

## I. Hinweise und Unterschrift

### Datenschutzhinweise

Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch erhoben und unterliegen dem Sozialgeheimnis. Näheres zum Datenschutz finden Sie im Internet unter: [Datenschutzhinweise - Neue Wege in den Arbeitsmarkt](#)

Falls Sie hierzu Fragen haben, melden Sie sich bei dem für Sie zuständigen Jobcenter.

**Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.**

32 Datum

33 Unterschrift antragstellende Person (bei Minderjährigen:  
Unterschrift erziehungs- oder sorgeberechtigte Person)

34 Datum

35 Unterschrift Betreuerin/Betreuer/Vormund