

Eingangsvermerke

An das
Amt für Unterhaltssicherung

Antrag auf Sonderleistungen nach § 7 des Unterhaltssicherungsgesetzes (USG)

Wichtige Hinweise:

Stellen Sie den Antrag spätestens drei Wochen vor Antritt des Freiwilligen Wehrdienstes (FWD) . Das Antragsrecht erlischt drei Monate nach Beendigung des Freiwilligen Wehrdienstes (FWD). Für zusätzliche Angaben bitte besonderes Blatt benutzen. Die Angaben der Telefonnummern sind freiwillig. Sie werden benötigt, um bei etwaigen Rückfragen zu Ihren Angaben eine zügige Bearbeitung gewährleisten zu können. Sie können von diesen Angaben absehen, ohne Rechtsnachteile befürchten zu müssen.

1. Angaben zur Personen

	Freiwilligen Wehrdienst Leistende/Leistender (FWDL)	Ehefrau/Ehemann/ Lebenspartner/Lebenspartnerin/Kinder	Zeile
Name, ggf. Geburtsname			1
Vorname			2
Geburtsdatum			3
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			4
Telefon (tagsüber)			5
Familienstand der oder des FWDL	<input type="checkbox"/> ledig		6
	<input type="checkbox"/> verheiratet / eingetragene Lebenspartnerschaft	seit (Datum)	
	<input type="checkbox"/> geschieden / Lebenspartnerschaft aufgehoben		
	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> verwitwet	
Art, Ort des Dienstes	<input type="checkbox"/> FWDL	von	7
	bei (Truppenteil)		8

2. Angaben zur Erwerbstätigkeit der oder des FWDL (in den letzten 13 Monaten vor dem Dienst)

2.1 Arbeitsverhältnisse

Beschäftigungsverhältnis		Arbeitgeber (Name, Straße, Nr., PLZ, Ort)	
von	bis		
			9
			10

2.2 Veranlagung zur Einkommensteuer ohne Bezug von Arbeitsentgelt (Selbständige)

Finanzamt (Bezeichnung, Anschrift)	Steuernummer	11
------------------------------------	--------------	----

2.3 Berufsausbildung

Dauer der Ausbildung (von – bis)	Ausbildungsstätte (Name, Straße, Nr., PLZ, Ort)	12
----------------------------------	---	----

LRA Ansbach

2.4 Verdienstauffälle (z. B. infolge Kurzarbeit, Krankheit, Arbeitslosigkeit)

Zeile

von	bis	Grund	13
von	bis	Grund	14

2.5 Einkünfte neben dem Arbeitsentgelt (nur in den Fällen der Nr. 2.1 ausfüllen)

Art	Höhe €	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	15
Art	Höhe €	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	16

3. Einkünfte – außer Leistungen nach dem Wehrsoldgesetz, die die oder der FWDL während des Dienstes erzielt

Art der Einkünfte	Höhe €	Fälligkeitstermine	17
Art der Einkünfte	Höhe €	Fälligkeitstermine	18

4. Es werden nachstehend angekreuzte Leistungen gemäß beigefügter Versicherungsbestätigung beantragt:

- Krankenhilfe und Hilfe für die oder den **nicht versicherte/n** Ehefrau/Ehemann/Lebenspartner/Lebenspartnerin, Kinder
- Ersatz der Krankenversicherungsbeiträge für Familienangehörige (Ehefrau, Ehemann, Lebenspartner, Lebenspartnerin, Kinder)
- Ersatz der Ruhensbeiträge für eine private Krankenversicherung der oder des FWDL
- Ersatz der Beiträge zu einer privaten Pflegeversicherung (die oder der FWDL, Ehefrau, Ehemann, Lebenspartner, Lebenspartnerin, Kinder)
- Ersatz der Beiträge zu Versicherungen gegen Vermögensnachteile (Schadensversicherungen ohne Kfz)
- Bestattungskosten

Vertragsart	Versicherungsgesellschaft	Versicherungsschein-Nr.	22
Versicherungsnehmer/in	Versicherte/r	Beginn und Ende der Versicherung	23
Vertragsdatum	Beitragshöhe	Zahlungsweise <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4-jährlich <input type="checkbox"/> 1/2-jährlich <input type="checkbox"/> jährlich	24
Vertragsart	Versicherungsgesellschaft	Versicherungsschein-Nr.	25
Versicherungsnehmer/in	Versicherte/r	Beginn und Ende der Versicherung	26
Vertragsdatum	Beitragshöhe	Zahlungsweise <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4-jährlich <input type="checkbox"/> 1/2-jährlich <input type="checkbox"/> jährlich	27
Vertragsart	Versicherungsgesellschaft	Versicherungsschein-Nr.	28
Versicherungsnehmer/in	Versicherte/r	Beginn und Ende der Versicherung	29
Vertragsdatum	Beitragshöhe	Zahlungsweise <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4-jährlich <input type="checkbox"/> 1/2-jährlich <input type="checkbox"/> jährlich	30

- Ersatz der Aufwendungen für den Bau oder Kauf von eigenem selbstgenutztem Wohnraum (Bitte Belege, wie z. B. Kaufvertrag, Darlehensvertrag, Zins- und Tilgungspläne, Grundbuchauszug beifügen)
- Der eigene selbstgenutzte Wohnraum wird nicht nur von mir, sondern von weiteren Person(en) benutzt.

5. Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz

<input type="checkbox"/> sind noch nicht beantragt	Name und Anschrift der Behörde	33
<input type="checkbox"/> sind bereits beantragt bei:		

LRA Ansbach

6. Die Leistungen sollen an mich gezahlt werden

Zeile

Geldinstitut		34
IBAN		35
BIC		36
Kontoinhaberin/Kontoinhaber, falls nicht identisch mit der Empfängerin/dem Empfänger		37

7. Im Falle meiner Abwesenheit ist auskunftsberechtigt (z. B. Eltern, Vertragspartner)

Name, Vorname	Telefon (tagsüber)	38
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		39

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Unterhaltssicherungsbehörde bei notwendigen Rückfragen zu den in Nr. 4 angegebenen Versicherungen unmittelbar mit meinen Vertragspartnern in Verbindung setzt. 40

ja
 nein

Ich versichere, dass ich alle Fragen nach bestem Wissen und Gewissen **vollständig** und **richtig** beantwortet habe. Mir ist bekannt, dass gegen Personen, die zur Erlangung von Unterhaltssicherungsleistungen falsche Angaben machen, ein Bußgeldverfahren bzw. ein Strafverfahren eingeleitet werden kann. 41

	◀ Ort, Datum	
	◀ Unterschrift der Antragstellerin, des Antragstellers	42

Anlagen:

<input type="checkbox"/> Die „Bescheinigung zur Vorlage bei der Unterhaltssicherungsbehörde“ im Original. Bei Verlust dieses Beleges ist das Original des Aufforderungsschreibens zum Dienstantritt oder eine beglaubigte Kopie vorzulegen.	43
<input type="checkbox"/> Arztrechnungen, Rezepte	44
<input type="checkbox"/> Versicherungsverträge (letzte Beitragsrechnung) oder Versicherungsbestätigung	45
<input type="checkbox"/> Grundstückskaufvertrag, Nachweise über Aufwendungen für Eigenheim / Eigentumswohnung (siehe Nr. 4 des Antrags)	46
<input type="checkbox"/> sonstige Unterlagen:	47

LRA Ansbach