

Amt für Unterhaltssicherung

Eingangsstempel

Antrag auf Sonderleistungen Nach § 7 des Unterhaltssicherungsgesetzes (USG)

Wichtige Hinweise:

Stellen Sie den Antrag spätestens drei Wochen vor Antritt des Grundwehr-/Zivildienstes.
Das Antragsrecht erlischt drei Monate nach Beendigung des Grundwehr-/Zivildienstes.

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.

Zutreffendes bitte ankreuzen oder in Druckschrift bzw. Schreibmaschine/Computer ausfüllen.

1. Angaben zur Person des Wehrpflichtigen

	Wehrpflichtiger	Ehefrau	Zeile
Name ggf. Geburtsname			1
Vorname			2
Tag der Geburt			3
Wohnung			4
Telefon (tagsüber)			5
Der Wehrpflichtige ist	<input type="checkbox"/> ledig		seit (Datum)
	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend		
	<input type="checkbox"/> Grundwehrdienstleistender	<input type="checkbox"/> Zivildienstleistender	7
	von		bis
	bei (Truppenteil/Zivildienststelle)		8

2. Angaben zur Erwerbstätigkeit des Wehrpflichtigen

(in den letzten 13 Monaten vor dem Grundwehr-/Zivildienst)

2.5 Arbeitsverhältnisse

Beschäftigungsverhältnis			
von	bis	Arbeitgeber (Anschrift)	
			9

2.2 Veranlagung zur Einkommensteuer ohne Bezug von Arbeitsentgelt (Selbstständige)

Finanzamt (Bezeichnung, Anschrift)	Steuernummer	10
------------------------------------	--------------	----

2.3 Berufsausbildung

Dauer der Ausbildung (von – bis)	Ausbildungsstätte (Name, Anschrift)	11
----------------------------------	-------------------------------------	----

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

von	bis	Grund	12
von	bis	Grund	

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

Art	Höhe EUR	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	13
Art	Höhe EUR	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	

3. Einkünfte - außer Leistungen nach dem Wehrsoldgesetz-, die der Wehrpflichtige während des Grundwehr-/Zivildienstes erzielt

Art der Einkünfte	Höhe (EUR)	Fälligkeitstermine	14
Art der Einkünfte	Höhe (EUR)	Fälligkeitstermine	

4. Es werden nachstehend angekreuzte Leistungen beantragt:

- Krankenhilfe und Hilfe für die **nicht versicherte** Ehefrau und die Kinder Ersatz der Krankenversicherungsbeiträge für Familienangehörige (Ehefrau, Kinder) 15
- Ersatz der Ruhensbeiträge für eine private Krankenversicherung des Wehrpflichtigen Ersatz der Beiträge zu einer privaten Pflegeversicherung (Wehrpflichtiger, Ehefrau, Kinder) 16
- Ersatz der Beiträge zu Versicherungen gegen Vermögensnachteile (Schadensversicherungen ohne Kfz) Bestattungskosten 17

Versicherungsart		Versicherungsgesellschaft		Versicherungsschein-Nr.	
Versicherungsnehmer		Versicherter		Beginn und Ende der Versicherung	
Vertragsdatum	Beitragshöhe	Zahlungsweise <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ¼ jährlich <input type="checkbox"/> ½ jährlich <input type="checkbox"/> jährlich			
Versicherungsart		Versicherungsgesellschaft		Versicherungsschein-Nr.	
Versicherungsnehmer		Versicherter		Beginn und Ende der Versicherung	
Vertragsdatum	Beitragshöhe	Zahlungsweise <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ¼ jährlich <input type="checkbox"/> ½ jährlich <input type="checkbox"/> jährlich			
Versicherungsart		Versicherungsgesellschaft		Versicherungsschein-Nr.	
Versicherungsnehmer		Versicherter		Beginn und Ende der Versicherung	
Vertragsdatum	Beitragshöhe	Zahlungsweise <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ¼ jährlich <input type="checkbox"/> ½ jährlich <input type="checkbox"/> jährlich			

- Ersatz der Aufwendungen für Bau oder Kauf von Eigenheimen oder eigen genutzten Eigentumswohnungen (Bitte Belege, wie z. B. Kaufvertrag, Darlehensvertrag, Zins- und Tilgungspläne, Grundbuchauszug, beifügen) 18

Das Eigenheim oder die eigen genutzte Eigentumswohnung wird nicht nur von mir, sondern von weiteren Person (en) benutzt.

Anzahl 19

5. Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz

<input type="checkbox"/> sind noch nicht beantragt <input type="checkbox"/> sind bereits beantragt bei:	Name und Anschrift der Behörde:	20

6. Die Sonderleistungen sollen gezahlt werden an

Name, Vorname, Anschrift			21
Geldinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer	
Kontoinhaber, falls nicht identisch mit dem Empfänger			

Zeile

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

22

Name, Vorname	Telefon (tagsüber)
Anschrift	

8. 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.

23

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 und in schweren Fällen sogar ein Strafverfahren eingeleitet werden kann.

	←	Ort, Datum	
	←	Unterschrift des Antragstellers	24

Anlagen:

25

<input type="checkbox"/>	Einberufungsbescheid des Kreiswehrrersatzamtes/Bundesamtes für Zivildienst (Durchschrift zur Vorlage bei der Unterhaltssicherungsbehörde)
<input type="checkbox"/>	Arztrechnungen, Rezepte
<input type="checkbox"/>	Versicherungsverträge (letzte Beitragsrechnung/Quittung)
<input type="checkbox"/>	Grundstückskaufvertrag, Nachweise über Aufwendungen für Eigenheim/Eigentumswohnung (siehe Nr. 4 des Antrages)
<input type="checkbox"/>	Sonstige Unterlagen:

Zusatzangaben, behördliche Vermerke

--