Urschriftlich zurück:	Eingangsvermerk:					
Landkreis Hildesheim 407 - Amt für Familie Bischof-Janssen-Str. 31 31134 Hildesheim						
Fragebogen an den alleinstehenden Elternteil zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG)						
1. Angaben zur Kindesbetreuung						
□ Das Kind lebt mit mir in häuslicher Gemeinsch □ In welchem Umfang besteht zwischen dem Ki □ gar nicht □ Tage pro Woche Stunden pro □ alle zwei Wochen das Wochenende □ sonstige Regelung zum Umgangskontakt:	nd und dem anderen Elternteil Kontakt,					
□ Das Kind lebt nicht mit mir in einer häuslichen Gemeinschaft, sondern □ es befindet sich in Wochenpflege bei □ Verwandten □ Pflegeeltern oder □ es ist in einem Heim oder Anstalt untergebracht  Name, Vorname Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)  seit dem voraussichtliche Dauer						
2. Zur Vaterschaft						
□ Das Kind ist nicht ehelich.       □ Das Kind ist ehelich.         □ Der Vater des Kindes ist mir bekannt / nunmehr bekannt.       Die Vaterschaft ist anerkannt oder festgestellt.       □ Ja       □ Nein         □ Der Vater des Kindes ist mir nicht bekannt.         3. Im Falle des Todes des anderen Elternteils oder Stiefelternteils oder des eingetragenen Lebenspartners						
<ul> <li>□ Waisenbezüge sind bewilligt seit dem</li> <li>□ Waisenbezüge sind nicht bewilligt.</li> <li>□ Es bestehen sonstige Ansprüche wegen des</li> </ul>						

4.	Angaben zum	Elternteil,	bei dem	das Kind	lebt

Meine Bankverbindung hat sich geändert	☐ Ich bin <u>nicht</u> verheiratet und lebe <u>nicht</u> in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft				
Ich bin seit dem	☐ Ich beabsichtige am	zu heiraten			
Ich bin seit dem		eine Lebenspartnerschaft eintragen zu lassen			
Ich bin seit dem	☐ Ich bin seit dem	verheiratet mit			
Ich bin seit dem	☐ Ich bin seit dem	in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft eingetragen mit			
Ich bin seit dem	Ich bin seit dem	geschieden			
eingetragenen Lebenspartner dauernd getrennt lebend   Antrag auf Ehescheidung oder   Auflösung der eingetragenen Lebenspartnerschaft wurde gestellt am	☐ Ich bin seit dem	verwitwet			
stellt ambei Gericht, Aktenzeichen Bevollmächtigter Rechtsanwalt    Ehegatte / Lebenspartner lebt für voraussichtlich mindestens 6 Monate in einer Anstalt   Grund:	☐ Ich bin seit dem	_			
Gericht, Aktenzeichen  Bevollmächtigter Rechtsanwalt    Ehegatte / Lebenspartner lebt für voraussichtlich mindestens 6 Monate in einer Anstalt   Grund:   Krankenhausaufenthalt   Inhaftierung   Name der Anstalt / des Krankenhauses   Anschrift (Straße, Haus-Nr. PLZ,Ort)     Sonstiger Grund:   Sonsti		er  Auflösung der eingetragenen Lebenspartnerschaft wurde ge-			
Ehegatte / Lebenspartner lebt für voraussichtlich mindestens 6 Monate in einer Anstalt   Grund:   Krankenhausaufenthalt   Inhaftierung   Name der Anstalt / des Krankenhauses   Anschrift (Straße, Haus-Nr. PLZ,Ort)   Sonstiger Grund:   Sonst		Davalles ahtistas Daaktaanualt			
Grund:    Krankenhausaufenthalt	Gericht, Aktenzeichen	Bevoilmachtigter Rechtsanwait			
Meine Bankverbindung hat sich geändert	Inhaftierung Name der Anstalt / des Krankenhauses Anschrift (Straße, Haus-Nr. PLZ,Ort)  Sonstiger Grund:  5. Zusammenleben mit dem anderen Elternteil  Ich lebe nicht mit dem anderen Elternteil in einer häuslichen Gemeinschaft zusammen.				
Name des Zahlungsempfängers  Geldinstitut  Kontonummer / IBAN  Bankleitzahl / BIC  Für die Auszahlung der Leistungen nach UVG werden Namen, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes auf Datenträgern gespeichert. Eine Übermittlung der Angaben aus dem Fragebogen erfolgt nur an die Stellen innerhalb der Verwaltung, die sie zur regelmäßigen Erfüllung der in ihrer Zuständigkeit liegenden Aufgaben benötigt.  Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Alle Änderungen, die für die Leistung nach dem UVG von Bedeutung sind, werde ich der Unterhaltsvorschussstelle unverzüglich mitteilen.	6. Bankverbindung				
Kindes auf Datenträgern gespeichert. Eine Übermittlung der Angaben aus dem Fragebogen erfolgt nur an die Stellen innerhalb der Verwaltung, die sie zur regelmäßigen Erfüllung der in ihrer Zuständigkeit liegenden Aufgaben benötigt. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Alle Änderungen, die für die Leistung nach dem UVG von Bedeutung sind, werde ich der Unterhaltsvorschussstelle unverzüglich mitteilen.	Name des Zahlungsempfängers	Geldinstitut			
Ort, Datum Unterschrift					

## Angaben zum anderen Elternteil meines Kindes/meiner Kinder

Name, Vorname						
Anschrift (aktuelle d	oder					
letzte Ihnen bekannt	te)					
Telefon / Fax						
Geburtstag,- ort						
Familienstand						
Staatsangehörigkeit						
Anschrift der Eltern	des					
Unterhaltspflichtigen	1					
Bankverbindung	Kontonummer	Geldinstitut	Bankleitzahl			
krankenversicher Name der Krankenkas arbeitet bei Name des Arbeitgebe selbstständig als Genaue Bezeichnung	ers	Anschrift (Straße, Haus-Nr. F Anschrift (Straße, Haus-Nr. F	PLZ,Ort)			
arbeitslos, bezieh	nt 🗌 ALG I oder 🗌 ALG II					
Zuständige Arbeitsage	entur / Jobcenter	Anschrift (Straße, Haus-Nr.	PLZ,Ort)			
Zahlungen des and	eren Elternteils, bei dem da	as Kind <u>nicht</u> lebt (ke	ine Unterhaltsvorschuss-			
zahlungen)						
☐ Der andere Elternteil zahlt keinen Unterhalt für mein Kind seit dem ☐ Der andere Elternteil hat folgende Unterhaltszahlungen geleistet:						
Betrag in Euro	Datum des Zahlungseingangs	Betrag in Euro	Datum des Zahlungseingangs			
Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Alle Änderungen, die für die Leistung nach dem UVG von Bedeutung sind, werde ich der Unterhaltsvorschussstelle unverzüglich mitteilen.						
Ort, Datum		nterschrift				