



2

## 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 nachfolgenden Aussagen an, falls diese zutreffen und fügen Sie nach Möglichkeit Nachweise bei.

Der Kindsvater ist bekannt.

Der Kindsvater ist unbekannt (weiter mit Abschnitt G).

Der Kindsvater ist verstorben.



\*S1\*

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

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

## 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 (weiter mit Abschnitt F)
- 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 (zum Beispiel Säuglingserstaussstattung, Schwangerschaftsbekleidung) erbracht?  
 Ja  
 Nein
- 23 Bitte geben Sie die Art des Unterhaltes 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: [www.arbeitsagentur.de/datenerhebung](http://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung). 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



\*S3\*