

# Anlage UH1

**Unterhaltsansprüche gegenüber getrennt lebendem Ehegatten/Lebenspartner bzw. geschiedenem Ehegatten bzw. Lebenspartner nach Aufhebung der Lebenspartnerschaft i. S. des Lebenspartnerschaftsgesetzes (LPartG)**

**(zu Abschnitt 8a des Hauptantrages)**

Die Anlage ist Bestandteil des Antrages auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II.

Füllen Sie bitte diese Anlage (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus. Beachten Sie bitte auch die Ausfüllhinweise.

Dienststelle	Eingangsstempel
Team	

Nummer der Bedarfsgemeinschaft \_\_\_\_\_  
Familiename, Vorname  
der Antragstellerin/des Antragstellers \_\_\_\_\_

Ich und/oder  mein/e jetzige/r Partner/in in meiner Bedarfsgemeinschaft (Mehrfachnennungen möglich)

lebe/lebt getrennt vom Ehegatten/in oder Lebenspartner/in

Scheidungs-/Aufhebungsantrag wurde gestellt am \_\_\_\_\_

bin/ist von einem/er früheren Ehegatten/in geschieden bzw. meine Lebenspartnerschaft ist aufgehoben worden

In der Bedarfsgemeinschaft leben Kinder des/r (früheren) Ehegatten/in bzw. Lebenspartners/in (auch adoptierte Kinder) **(bitte auch Anlage UH3 ausfüllen)**

**1. Persönliche Daten der/des (früheren) Ehegatten/in bzw. Lebenspartners/in \*)**

Familiename/ggf. Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ ggf. wohnhaft bei \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Datum der Eheschließung \_\_\_\_\_

**2. Unterhalt**

2a Liegt ein Urteil, ein gerichtlicher Vergleich oder ein Beschluss über die Höhe des zu leistenden Unterhalts vor?  Ja  Nein  
Wenn ja, bitte vorlegen.

2b Besteht eine außergerichtliche Unterhaltsvereinbarung?  Ja  Nein  
Wenn ja, bitte vorlegen.

2c Wird Unterhalt tatsächlich geleistet (als Geldleistung z. B. in bar oder Sachleistung wie z. B. Unterkunft, Verpflegung)?  Ja  Nein  
Wenn ja, in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro/monatlich

Wenn nein, wurde Unterhalt gefordert?  Ja  Nein

Wenn ja,  schriftlich  mündlich  durch einen Rechtsanwalt  
(bitte Schriftverkehr vorlegen und ggf. auf gesondertem Blatt erläutern)

Wenn nein, warum nicht? (ggf. auf gesondertem Blatt erläutern) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*) Nähere Erläuterungen entnehmen Sie bitte den Ausfüllhinweisen.

2d Erzielt die/der (frühere) Ehegatte/in bzw. Lebenspartner/in Einkünfte?  Ja  Nein

Wenn ja, Einkünfte werden erzielt aus

Arbeitnehmertätigkeit

selbständiger Tätigkeit

sonstiges (z. B. Rente, Arbeitslosengeld, Arbeitslosengeld II, Krankengeld) (bitte erläutern)

\_\_\_\_\_

Höhe der Einkünfte (ggf. geschätzt): \_\_\_\_\_ Euro/monatlich

2e Ich bzw. mein/e Partner/in kann aus gesundheitlichen Gründen oder wegen Betreuung (in der Regel während der ersten drei Lebensjahre) keine volle Erwerbstätigkeit ausüben?  Ja  Nein

Wenn ja, seit \_\_\_\_\_

2f Waren Sie nach der Scheidung bzw. Aufhebung der Lebenspartnerschaft zeitweise erwerbstätig?  Ja  Nein

Wenn ja, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Einkommen \_\_\_\_\_ Euro/monatlich

2g Erfolgt eine Vertretung durch einen Rechtsanwalt (RA)?  Ja  Nein

Wenn ja, durch (Name und Anschrift des RA) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben; Änderungen werde ich unverzüglich mitteilen.**

Ort/Datum

Unterschrift  
Antragstellerin/Antragsteller

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzlichen  
Vertreters minderjähriger  
Antragstellerinnen/Antragsteller

Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder die Antragsannahme des zuständigen Jobcenters vorgenommenen Änderungen bzw. Ergänzungen in den Abschnitten: \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift  
Antragstellerin/Antragsteller

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzlichen  
Vertreters minderjähriger  
Antragstellerinnen/Antragsteller