


Anlage UH1

Zur Feststellung von Trennungsunterhalt oder nachehelichem bzw. nachpartnerschaftlichen Unterhalt (zu Abschnitt 9c des Hauptantrags)

Füllen Sie diese Anlage bitte in Druckbuchstaben aus.

Bitte füllen Sie für sich und Ihre Partnerin/Ihren Partner jeweils gesondert eine Anlage UH1 aus.

	Eingangsstempel
---	-----------------

Die Antragsformulare und Ausfüllhinweise finden Sie auch im Internet unter www.jobcenter-blk.de unter der Rubrik "Vordrucke / Formulare > Download > Leistungen".

Den Ausfüllhinweisen können Sie zur jeweiligen Nummer weitere Informationen entnehmen

1. Persönliche Daten der Antragstellerin/des Antragstellers

Nummer der Bedarfsgemeinschaft/Aktenzeichen

Anrede Vorname

Familienname Geburtsdatum

2. Familiäre Situation

➤ Hier sind Mehrfachnennungen möglich.

Ich und/oder

mein/e jetzige/r Partner/in in meiner Bedarfsgemeinschaft

lebe/lebt getrennt von Ehefrau/-mann oder von dem/der eingetragenen gleichgeschlechtlichen Lebenspartner/in

habe/hat am den Scheidungs-/Aufhebungsantrag gestellt.

bin/ist von einer/em früheren Ehefrau/-mann geschieden bzw. die eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft ist aufgehoben worden.

in der Bedarfsgemeinschaft leben Kinder der/des (früheren) Ehefrau/Ehemannes bzw. der/des (früheren) eingetragenen gleichgeschlechtlichen Lebenspartners/in (auch adoptierte Kinder).

➤ Bitte füllen Sie die **Anlage UH3** aus.

2. Persönliche Daten der/des (früheren) Ehefrau/-mannes bzw. der/der (früheren) eingetragenen gleichgeschlechtlichen Lebenspartners/in

Anrede Vorname des anderen Elternteils Geburtsdatum

Familienname des anderen Elternteils Geburtsname (sofern abweichend)

Straße, Hausnummer Ggf. wohnhaft bei

Postleitzahl Wohnort Land

Datum der Eheschließung/Datum der Eintragung der gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerschaft

3. Unterhalt

Es liegt ein Urteil, ein gerichtlicher Vergleich, ein Beschluss oder eine außergerichtliche Unterhaltsvereinbarung über die Höhe des zu leistenden Unterhalts vor.

➤ Bitte legen Sie das Urteil, den gerichtlichen Vergleich, den Beschluss oder die außergerichtliche Unterhaltsvereinbarung in der aktuellen Fassung in Kopie vor

Es wird tatsächlich Unterhalt geleistet (als Geldleistung z.B. in bar oder als Sachleistung wie z.B. Unterkunft, Verpflegung)?

Monatliche Höhe

Euro

Art der Unterhaltsleistung

➤ Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

Es wird **kein** Unterhalt geleistet, aber der Unterhalt wurde

schriftlich durch eine/n Vertreter/in eingefordert.

➤ Bitte legen Sie den Schriftverkehr – soweit vorhanden – vor und erläutern Sie diesen gegebenenfalls auf einem gesonderten Blatt

Es wird **kein** Unterhalt geleistet und es wurde auch **kein** Unterhalt eingefordert.

➤ Bitte schildern Sie – ggf. auf einem gesonderten Blatt - , warum Sie keinen Unterhalt eingefordert haben.

Die/der (frühere) Ehefrau/Ehemann bzw. die/der (frühere) eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartner/in erzielt Einkünfte aus.

Arbeitnehmertätigkeit selbständiger Tätigkeit sonstiges Einkommen

Monatliches Einkommen (ggf. geschätzt)

Euro

Art des sonstigen Einkommens

4. Weitere erforderliche Angaben

Ich bzw. mein/e Partner/in in meiner Bedarfsgemeinschaft kann aus gesundheitlichen Gründen oder wegen der Betreuung eines Kindes (in der Regel während der ersten drei Lebensjahre) keine volle Erwerbstätigkeit ausüben.

Beginn der eingeschränkten Erwerbstätigkeit:

Ich bzw. mein/e Partner/in in meiner Bedarfsgemeinschaft war nach der Scheidung bzw. der Aufhebung der eingetragenen gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerschaft erwerbstätig.

Zeitraum der Erwerbstätigkeit (von - bis)

Monatliche Höhe

Euro

Ich werde bzw. mein/e Partner/in in meiner Bedarfsgemeinschaft wird im laufenden Unterhaltsverfahren vertreten.

Name und Anschrift der Vertreterin/des Vertreters (z.B. Rechtsanwalt)

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden auf Grund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) erhoben.

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