

Abs.

_____, den _____

Stadt Eckernförde
Amt für Ordnungs- und Sozialwesen
- Sozialwesen -
Rathausmarkt 4-6
24340 Eckernförde

Hilfempänger/in: _____

Hinweis zur Erklärung über die Unterhaltspflicht:

Zu den erbetenen Angaben sind Sie gemäß § 117 Abs. 1 Sozialgesetzbuch XII (SGB XII) und § 1605 Bürgerlichen Gesetzbuches (BGB) verpflichtet. Ob im Einzelfall tatsächlich eine Leistungspflicht besteht, ist dabei unerheblich. Die Auskunftspflicht ist nach den Vorschriften über das Verwaltungszwangsverfahren durch die Verhängung und Vollstreckung von Zwangsgeldern oder im Wege der zivilrechtlichen Stufenklage (§ 254 ZPO) durchzusetzen.

Angaben über das Einkommen und Vermögen Ihrer Ehegattin/Ihres Ehegatten bzw. Ihres Lebenspartners/Ihrer Lebenspartnerin oder Ihres Lebensgefährten/Ihrer Lebensgefährtin brauchen Sie nicht zu machen, wenn kein Verwandtschaftsverhältnis gerader Linie zum Unterhaltsberechtigten besteht. Wenn Ihre Ehegattin/Ihr Ehegatte bzw. Ihre Lebenspartnerin/Ihr Lebenspartner oder Ihrer Lebensgefährtin/Ihres Lebensgefährten kein eigenes Einkommen oder nur ein geringes Einkommen und Vermögen hat und Sie somit auch ihr/ihm Unterhalt gewähren müssen, können sich entsprechende Angaben zu Ihren Gunsten bei der Berechnung von Unterhaltsbeiträgen auswirken. Angaben dürfen jedoch nur mit dem Einverständnis der/des nicht unterhaltspflichtigen Angehörigen gemacht werden und sind durch ihre/seine Unterschrift auf dem Fragebogen zu dokumentieren.

Hinweis! Bitte alle Angaben zu den Einkommens- und Vermögensverhältnissen und zu den Belastungen durch entsprechende Belege nachweisen!

A. Persönliche Angaben

	des/der Unterhaltspflichtigen	des Ehegatten / Lebenspartners bzw. Lebensgefährten des Unterhaltspflichtigen
Name:		
Geburtsname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Familienstand:	seit _____ <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet	seit _____ <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet
Anschrift:		
Beruf, Tätigkeit:		
Name und Anschrift des Arbeitgebers:		
Krankenkasse: (Name und Anschrift)		

B. Kinder und sonstige Angehörige des/der Unterhaltspflichtigen

a) im Haushalt

Vor –und Zuname	Verwandtschaftsgrad	Geburtsdatum	Familienstand	mtl. Nettoeinkommen.	Beruf	ggf. Arbeitgeber	mtl. Unterstützung

b) außerhalb des Haushaltes

Vor –und Zuname	Verwandtschaftsgrad	Geburtsdatum	Familienstand	Anschrift	mtl. Unterstützung

C. Vermögen

	des/der Unterhaltspflichtigen	des Ehegatten / Lebenspartners bzw. Lebensgefährten
Bargeld		
Girokonto		
Sparguthaben		
Bankguthaben		
Wertpapiere, Festgeld, Aktien		
Lebensversicherung		
Sterbeversicherung		
Grundbesitz		
PKW/Motorrad		
Sonstiges Vermögen		

Ich versichere, dass die zu meinem Haushalt gehörenden Personen und ich über kein Vermögen verfügen.

D. Einkommen

	des/der Unterhaltspflichtigen	des Ehegatten / Lebenspartners bzw. Lebensgefährten
Arbeitseinkommen aus nicht selbstständiger Arbeit		
Arbeitseinkommen aus selbstständiger Arbeit		
Urlaubsgeld (jährlich)		
Weihnachtsgeld (jährlich)		
Kindergeld		
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss		
Arbeitslosengeld I		
Arbeitslosengeld II		
BAB/Bafög		
Krankengeld		
Übergangsgeld		
Altersrente		
Witwen-/Witwerrente		
Grundsicherungsleistungen / Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem SGB XII		
Sonstige Leistungen nach dem SGB XII		
Entschädigungsrente (gem. Lastenausgleichsgesetz)		
Unterhaltshilfe (gem. Lastenausgleichsgesetz)		
Grundrente (gem. Bundesversorgungsgesetz)		
Ausgleichsrente (gem. Bundesversorgungsgesetz)		
Berufsschadensausgleich (gem. Bundesversorgungsgesetz)		
Versorgungsbezüge/Pensionen		
Hinterbliebenenbezüge		
Altenteilleistungen		
Vermietung und Verpachtung (auch Untervermietung)		
Wohngeld (Miet- oder Lastenzuschuss)		
Kapitalerträge aus C / Zinseinkünfte		
Provisionen		
Sonderzuwendungen		
Sachleistungen (Art und Umfang, z. B. Essen, Wohnen, Fahrzeugbenutzung)		
Sonstiges Einkommen		

E. Belastungen

	des/der Unterhaltspflichtigen	des Ehegatten / Lebenspartners bzw. Lebensgefährten
Art der Unterkunft:	<input type="checkbox"/> eigenes Haus/Wohnung <input type="checkbox"/> zur Miete <input type="checkbox"/> zur Untermiete <input type="checkbox"/> Heim <input type="checkbox"/> mietfrei	<input type="checkbox"/> eigenes Haus/Wohnung <input type="checkbox"/> zur Miete <input type="checkbox"/> zur Untermiete <input type="checkbox"/> Heim <input type="checkbox"/> mietfrei
Kaltniete		
Nebenkosten (ohne Heizkosten)		
Heizkosten		
Bei Wohneigentum : Hauslasten	Siehe Anlage I	
Unterhaltsleistungen für im Haushalt lebende Personen		
Unterhaltsleistungen für außerhalb des Haushaltes lebende Personen		
Versicherungsbeiträge a)		
b)		
c)		
d)		
<input type="checkbox"/> Freiwillige Krankenversicherung		
<input type="checkbox"/> Private Krankenversicherung		
<input type="checkbox"/> Freiwillige Rentenversicherung		
<input type="checkbox"/> Private Rentenversicherung		
Bausparvertrag		
Fahrtkosten zur Arbeitsstätte a) Beförderungsmittel		
b) Entfernung in km (einfache Fahrt)		
c) mtl. Kosten bei Benutzung eines öffentlichen Verkehrsmittels		
d) Kfz-Steuer		
Arbeitsmittel		
Beiträge zu Berufsverbänden		
Rückzahlung aufgenommener Kredite (ohne Hauslasten) mit Grund u. Laufzeit a)		
b)		
c)		
Kosten aufgrund Krankheit oder Pflegebedürftigkeit		
Sonstige Schuldverpflichtungen		

F. Erklärung über die Unterhaltsverpflichtung

- Ich bin/wir sind freiwillig bereit, Unterhalt in Höhe von monatlich _____ EUR zu zahlen.
 - Ich bin/wir sind bereit, den vom Amt für Ordnungs- und Sozialwesen der Stadt Eckernförde ermittelten Unterhaltsbeitrag zu zahlen.
 - Ich bin/wir sind freiwillig nicht bereit, Unterhalt zu zahlen, weil _____
-
-

G. Ich/wir bestätige/n, dass ich/wir vom Amt für Ordnungs- und Sozialwesen darüber unterrichtet worden bin/sind, dass mein/unsere Sohn – meine/unsere Tochter – meine/unsere Mutter – mein/unsere Vater – meine/unsere Eltern – Leistungen aufgrund des Sozialgesetzbuches Zwölftes Buch – Sozialhilfe (SGB XII) erhält/erhalten.

H. Die von mir/uns in diesem Vordruck sowie ggf. in der Anlage I eingetragenen Angaben habe ich/haben wir vollständig und richtig nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

_____, den _____

(Unterschrift)

(Unterschrift ggf. des Ehegatten / Lebenspartners bzw. Lebensgefährten)