

Anlage

zur Feststellung von Trennungsunterhalt oder nachehelichem bzw. nachpartnerschaftlichem Unterhalt
(zu Abschnitt 6.3 des Hauptantrags)



Zutreffendes
bitte
ankreuzen



Weitere Informationen
finden Sie in den
Ausfüllhinweisen

Die Ausfüllhinweise und weiteren Anlagen finden Sie im Internet unter www.arbeitsagentur.de.

1. Meine persönlichen Daten

Anrede	Vorname
Familienname	Geburtsdatum
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)	

2. Familiäre Situation

► Hier sind Mehrfachnennungen möglich.

<input type="checkbox"/> Ich oder
<input type="checkbox"/> meine jetzige Partnerin/mein jetziger Partner in meiner Bedarfsgemeinschaft
<input type="checkbox"/> lebe/lebt getrennt von der/von dem Ehefrau/-mann bzw. von der/von dem eingetragenen gleichgeschlechtlichen Lebenspartner/in.
<input type="checkbox"/> habe/hat am _____ den Scheidungs-/Aufhebungsantrag gestellt.
<input type="checkbox"/> bin/ist von einem/er früheren Ehefrau/-mann geschieden bzw. die eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft ist aufgehoben worden.
<input type="checkbox"/> In der Bedarfsgemeinschaft leben Kinder der/des (früheren) Ehefrau/-mannes bzw. der/des (früheren) eingetragenen gleichgeschlechtlichen Lebenspartners/in (auch adoptierte Kinder).
► Bitte füllen Sie auch die Anlage UH3 aus.

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

Anrede	Vorname
Familienname	ggf. Geburtsname
Geburtsdatum	Datum der Eheschließung/Datum der Eintragung der gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerschaft
Straße, Hausnummer	
ggf. wohnhaft bei	
Postleitzahl	Wohnort

4. Unterhalt

<input type="checkbox"/> 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. ○
--



2

UH1

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Eingangsstempel

Dienststelle

Team

Anlage UH3



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

Monatliche Höhe in Euro

Art der Unterhaltsleistung

► Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

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

schriftlich mündlich 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/-mann bzw. die/der (frühere) eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartner/in erzielt Einkünfte aus

Arbeitnehmertätigkeit selbständiger Tätigkeit sonstigem Einkommen

Monatliche Höhe des Einkommens in Euro
(gegebenenfalls geschätzt)

Art des sonstigen Einkommens

5. Weitere erforderliche Angaben

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

Zeitraum der Erwerbstätigkeit (von - bis)

Monatliches Einkommen in Euro

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

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

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

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

(bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)

Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Jobcenters vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen in den Abschnitten:

Ort/Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

(bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)

Bearbeitungsvermerke

Nur vom Jobcenter auszufüllen