

Amt für Unterhaltssicherung

Antrag auf Sonderleistungen nach § 7 des Unterhaltssicherungsgesetzes (USG)

Wichtige Hinweise:

Stellen Sie den Antrag spätestens drei Wochen vor Antritt des freiwilligen Wehrdienstes. Das Antragsrecht erlischt drei Monate nach Beendigung des Wehrdienstes. Für zusätzliche Angaben bitte besonderes Blatt benutzen. Die Angaben der Telefonnummern sind freiwillig. Sie werden benötigt, um bei etwaigen Rückfragen zu Ihren Angaben eine zügige Bearbeitung gewährleisten zu können. Sie können von diesen Angaben absehen, ohne Rechtsnachteile befürchten zu müssen.

In Druckschrift ausfüllen und zutreffendes bitte ankreuzen ☒.

1. Angaben zur Person

	Wehrdienst Leistende/r	Ehefrau/Ehemann/Lebenspartner/Lebenspartnerin/Kinder	Zeile
Name; ggf. Geburtsname			1
Vorname			2
Geburtsdag			3
Anschrift (PLZ, Ort, Str., Nr.)			4
Telefon (tagsüber)			5
Der oder die Wehrdienst Leistende:	☐ ist ledig		6
	☐ ist verheiratet ☐ ist verwitwet ☐ ist geschieden seit (Datum)		
	☐ ist getrennt lebend ☐ führt eine Lebenspartnerschaft		7
	☐ ist freiwilligen Wehrdienst Leistende/r von bis		
	bei (Truppenteil)		8

2. Angaben zur Erwerbstätigkeit des oder der Wehrdienst Leistenden (in den letzten 13 Monaten vor dem freiwilligen Wehrdienst)

2.1 Arbeitsverhältnisse

Beschäftigungsverhältnis		Arbeitgeber (Name, PLZ, Ort, Str., Nr.)	
von	bis		
			9

2.2 Veranlagung zur Einkommensteuer ohne Bezug von Arbeitsentgelt (Selbständige)

Finanzamt (Bezeichnung, Anschrift)	Steuernummer	10
------------------------------------	--------------	----

2.3 Berufsausbildung

Dauer der Ausbildung (von - bis)	Ausbildungsstätte (Name, PLZ, Ort, Str., Nr.)	11
----------------------------------	---	----

2.4 Verdienstaussfälle (z. B. infolge Kurzarbeit, Krankheit, Arbeitslosigkeit)

von	bis	Grund	12
von	bis	Grund	

2.5 Einkünfte neben dem Arbeitsentgelt (nur in den Fällen der Nr. 2.1 ausfüllen)

Art	Höhe €	☐ monatlich ☐ jährlich	13
Art	Höhe €	☐ monatlich ☐ jährlich	

3. Einkünfte - außer Leistungen nach dem Wehrsoldgesetz, die der oder die Wehrdienst Leistende während des freiwilligen Wehrdienstes erzielt

Art der Einkünfte	Höhe €	Fälligkeitstermine	14
Art der Einkünfte	Höhe €	Fälligkeitstermine	

4. Es werden nachstehend angekreuzte Leistungen gem. beigefügter Versicherungsbestätigung beantragt:

- | | | |
|---|--|----|
| ☐ Krankenhilfe und Hilfe für die oder den nicht versicherte/n Ehefrau/Ehemann/Lebenspartner/Lebenspartnerin, Kinder | ☐ Ersatz der Krankenversicherungsbeiträge für Familienangehörige (Ehefrau, Ehemann, Lebenspartner, Lebenspartnerin, Kinder) | 15 |
| ☐ Ersatz der Ruhensbeiträge für eine private Krankenversicherung des oder der Wehrdienst Leistenden | ☐ Ersatz der Beiträge zu einer privaten Pflegeversicherung (Wehrdienst Leistende/r, Ehefrau, Ehemann, Lebenspartner, Lebenspartnerin, Kinder) | 16 |
| ☐ Ersatz der Beiträge zu Versicherungen gegen | ☐ Bestattungskosten | 17 |

Vertragsart		Versicherungsgesellschaft	Versicherungsschein-Nr.
Versicherungsnehmer/in		Versicherte/r	Beginn und Ende der Versicherung
Vertragsdatum	Beitragshöhe	Zahlungsweise ☐ monatlich ☐ ¼-jährlich ☐ ½-jährlich ☐ jährlich	
Vertragsart		Versicherungsgesellschaft	Versicherungsschein-Nr.
Versicherungsnehmer		Versicherter	Beginn und Ende der Versicherung
Vertragsdatum	Beitragshöhe	Zahlungsweise ☐ monatlich ☐ ¼-jährlich ☐ ½-jährlich ☐ jährlich	
Vertragsart		Versicherungsgesellschaft	Versicherungsschein-Nr.
Versicherungsnehmer		Versicherter	Beginn und Ende der Versicherung
Vertragsdatum	Beitragshöhe	Zahlungsweise ☐ monatlich ☐ ¼-jährlich ☐ ½-jährlich ☐ jährlich	

- ☐ Ersatz der Aufwendungen für den Bau oder Kauf von eigenem selbstgenutzten Wohnraum (bitte Belege, wie z. B. Kaufvertrag, Darlehensvertrag, Zins- und Tilgungspläne, Grundbuchauszug, beifügen). 18

Der eigene selbstgenutzte Wohnraum wird nicht nur von mir, sondern von _____ (Anzahl) weiteren Person(en) benutzt. 19

5. Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz

☐ sind noch nicht beantragt	Name und Anschrift der Behörde	20
☐ sind bereits beantragt bei:		

6. Die Leistungen sollen an mich gezahlt werden

Geldinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer	21
Kontoinhaber, falls nicht identisch mit dem Empfänger			

7. Im Falle meiner Abwesenheit ist auskunftsberechtigt (z. B. Eltern, Vertragspartner)

Name, Vorname	Telefon (tagsüber)	22
Anschrift (PLZ, Ort, Str., Nr.)		

8. Ich bin damit einverstanden, dass sich die Unterhaltssicherungsbehörde bei notwendigen Rückfragen zu den in Nr. 4 angegebenen Versicherungen unmittelbar mit meinen Vertragspartnern in Verbindung setzt. 23

☐ ja

☐ nein

Ich versichere, dass ich alle Fragen nach bestem Wissen und Gewissen **vollständig und richtig** beantwortet habe. Mir ist bekannt, dass gegen Personen, die zur Erlangung von Unterhaltssicherungsleistungen falsche Angaben machen, ein Bußgeldverfahren bzw. ein Strafverfahren eingeleitet werden kann.

← Ort, Datum

← Unterschrift des Antragstellers, 24
der Antragstellerin

Anlagen:

- | | |
|--|----|
| ☐ Die „Bescheinigung zur Vorlage bei der Unterhaltssicherungsbehörde“ im Original. Bei Verlust dieses Beleges ist das Original des Einberufungsbescheides oder eine beglaubigte Kopie vorzulegen. | 25 |
| ☐ Arztrechnungen, Rezepte | 26 |
| ☐ Versicherungsbestätigung | 27 |
| ☐ Grundstückskaufvertrag, Nachweise über Aufwendungen für Eigenheim/Eigentumswohnung (siehe Nr. 4 des Antrages) | 28 |