

5 EINKOMMEN DER UNTERHALTSPFLICHTIGEN ELTERN UND DER/DES MINDERJÄHRIGEN

Art des Einkommens (monatlich)	Vater / Stiefvater Euro	Mutter / Stiefmutter Euro	Minderjährige/r Euro	Nachweis liegt vor	
				ja	nein
Einkommen (netto) aus nichtselbständiger Arbeit einschl. Sonderzahlungen sowie Wert der Sachbezüge, Auslösung etc.					
Einkünfte aus selbständiger Arbeit, Gewerbebetrieb					
Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft					
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung					
Einkünfte aus Kapitalvermögen					
Renteneinkünfte nach RVO, BVG, ZVK, VBL, Besoldungsrecht usw. (zahlende Stelle, Aktenzeichen)					
Kinderzuschuss/-zulage (zahlende Stelle, Aktenzeichen)					
Waisenrente oder -geld nach RVO, BVG, ZVK, VBL, Besoldungsrecht usw. (zahlende Stelle, Aktenzeichen)					
Leistungen der Versorgungsverwaltung nach BVG u. ä. (zahlende Stelle, Aktenzeichen) Leistungsarten: Grundrente ▶ Ausgleichsrente u. a. ▶					
Leistungen nach dem LAG (Leistungsarten, zahlende Stelle, Aktenzeichen)					
Kindergeld (zahlende Stelle, Kindergeld-Nr.)					
Leistungen des Arbeitsamtes nach AFG (Leistungsarten, Stamm-Nr., leistendes Arbeitsamt)					
Leistungen der Krankenkasse nach der RVO (Leistungsarten, zahlende Stelle, Aktenzeichen)					
Leistungen nach BaföG, Hafög (zahlende Stelle, Aktenzeichen)					
Sonstige Renten / Pensionen (zahlende Stelle, Aktenzeichen)					
Unterhaltszahlungen (Zahlungspflichtiger)			Angaben hierzu siehe Ziffer 6		
Leistungen nach UVG (zahlende Stelle, Aktenzeichen)					
Leistungen nach BSHG (Leistungsart, Träger, Aktenzeichen)					

6 Hat der / die Minderjährige Unterhaltsansprüche (nichteheliche Kinder, Kinder aus geschiedenen Ehen, Kinder von getrennt lebenden Eltern)?

nein

ja, gegen _____

◀ Name

◀ Anschrift

aussergerichtlicher Vergleich

Unterhaltstitel

Urteil

Vergleich

Beschluss

durch _____ vom _____

Az: _____

Höhe der Verpflichtung _____ € monatlich

Bisheriger Zahlungsempfänger _____

◀ Name

◀ Anschrift

Besteht für das Kind eine Vormundschaft / Unterhaltspflegschaft / Unterhaltsbeistandschaft

nein

ja _____

◀ Vormund, Pfleger, Beistand (genaue Bezeichnung)

◀ Anschrift

ggf. dessen Aktenzeichen _____

7 Vermögen (Bargeld, Sparguthaben, Kapitalvermögen, Haus- bzw. Grundbesitz und sonstige Vermögen)

	ja	nein	Art des Vermögens	Wert des Vermögens
Minderjähriger				
Vater				
Mutter				
Sonstige Angehörige (Name)				

8 Besondere Belastungen, die ggf. nach § 84 Abs. 1 BSHG abzusetzen sind (in Euro)

Entstehungsgrund / Zeitpunkt der erstmaligen Zahlung / Gläubiger / Empfänger	ursprüngliche Gesamtschuld	derzeitige Restschuld	mtl. Leistung	Laufzeit von - bis	Nachweis liegt vor	
					ja	nein

9 Kosten der Unterkunft bei Mietverhältnissen

Gesamtmiete einschl. Nebenkosten mtl. _____ € davon Heizkosten mtl. _____ € / Warmwasser mtl. _____ €
 Garagenmiete mtl. _____ €

10 Haben Sie Wohnungs- / Hauseigentum?

nein ja (bitte Zusatzbogen ausfüllen)

11 Werden Leistungen nach dem Wohngeldgesetz gewährt?

nein ja, monatlich _____ €

bewilligt bis

Leistungsträger, Aktenzeichen

12 Ggf. absetzbare Zahlungsverpflichtungen nach § 76 Abs. 2 BSHG

Vater / Stiefvater	Euro	Mutter / Stiefmutter	Euro	Nachweis liegt vor (X)
Notwendige Fahrtkosten zum Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> öffentl. Verk.-mittel <input type="checkbox"/> Eig. Kfz		Notwendige Fahrtkosten zum Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> öffentl. Verk.-mittel <input type="checkbox"/> Eig. Kfz		<input type="checkbox"/>
Bei Benutzung eines eigenen Kfz.: einfache Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsplatz km	Kfz-Steuer jährlich	Bei Benutzung eines eigenen Kfz.: einfache Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsplatz km	Kfz-Steuer jährlich	<input type="checkbox"/>
Kfz.- Haftpflichtversicherung		Kfz.- Haftpflichtversicherung		<input type="checkbox"/>
Kosten für Arbeitsmittel		Kosten für Arbeitsmittel		<input type="checkbox"/>
Kosten für Berufsverbände		Kosten für Berufsverbände		<input type="checkbox"/>
Hausratversicherung Versicherungssumme		Hausratversicherung Versicherungssumme		<input type="checkbox"/>
Privathaftpflichtversicherung		Privathaftpflichtversicherung		<input type="checkbox"/>
Sterbegeldversicherung auf den Todesfall Versicherungssumme.....		Sterbegeldversicherung auf den Todesfall Versicherungssumme.....		<input type="checkbox"/>
Lebensversicherung auf den Todes- und Erlebensfall - Laufzeit Versicherungssumme		Lebensversicherung auf den Todes- und Erlebensfall - Laufzeit Versicherungssumme		<input type="checkbox"/>
Renten- bzw. Krankenversicherung		Renten- bzw. Krankenversicherung		<input type="checkbox"/>
Sonstige Versicherung		Sonstige Versicherung		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Die Benutzung eines eigenen Kraftfahrzeuges für Fahrten zum Arbeitsplatz ist erforderlich, weil				
Im Regelfall können nur die Kosten für die Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel abgesetzt werden.				

Wir/Ich versichern/e, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und wir/ich alle Einkünfte und Vermögen, auch der in unserer/meiner Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen vollständig angegeben habe/n. Wir/ich wurde/n darüber informiert, dass wissentlich falsche oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können (§ 263 Strafgesetzbuch - Betrug) und zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückgezahlt werden müssen.

Die Schulverwaltung hat uns/mich ferner darüber informiert, dass wir/ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen habe/n.

Über die Mitwirkungspflicht und die Folgen fehlender Mitwirkung (§§ 60 ff Sozialgesetzbuch I) sind wir/ich unterrichtet worden.

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in / ggf. beide Elternteile

.....
Aufgenommen von