

| | |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| (Bezeichnung der UV-Stelle) | Eingangsstempel der Behörde |
| Aktenzeichen | Antrag bei UV-Stelle eingegangen am |

Заява на отримання допомоги відповідно до Закону про авансові виплати аліментів (Unterhaltsvorschussgesetz — UVG)

Заяви на отримання допомоги подаються з _____.

1. Заяви на отримання допомоги подаються на дитину

| | | | |
|--|------------------|--|--------------|
| Ім'я, прізвище | | Попередні прізвища, якщо застосовувались | |
| Дата народження | Місце народження | | Громадянство |
| Вулиця, номер будинку | | Індекс, місто, країна | |
| ** Будь ласка, додайте свідоцтво про народження дитини. ** | | | |

2. Додаткова інформація про дитину

| | |
|--|----------------------------------|
| Дитина має | |
| <input type="checkbox"/> опікунство в управлінні в справах молоді _____, № справи _____, | |
| контактна особа _____, тел. _____, | |
| ел. пошта _____ | |
| <input type="checkbox"/> опікунство/піклування, контактна особа _____, | |
| тел. _____, ел. пошта _____ | |
| Дитину представляє юридична особа | |
| <input type="checkbox"/> мати. | <input type="checkbox"/> батько. |
| <input type="checkbox"/> батьки разом. | <input type="checkbox"/> опікун. |
| <input type="checkbox"/> _____. | |

3. Грошова допомога, яку отримує дитина чи яка була подана від імені дитини

Пояснення: укажіть усі допомоги, отримані дитиною від інших установ, наприклад, допомога сиротам (зокрема, пенсії сиротам від обов'язкового страхування від нещасних випадків або пенсійного страхування), допомога сиротам за Законом про пенсії державних службовців, пенсії сиротам за Федеральним законом про пенсії чи за законами, що оголошують Федеральний закон про пенсії таким, що застосовується, компенсаційні виплати, виплачені дитині у зв'язку зі смертю одного з батьків (а також вітчима чи мачухи) як пенсія чи як одноразовий розрахунок. «Допомоги, аналогічні допомозі на дитину» — це певні дитячі пенсії, виплати дітям, доплати та надбавки за законодавством інших держав.

| |
|--|
| Допомоги за Соціальним кодексом ФРН SGB II («Hartz IV») — допомога з безробіття |
| |

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> були запитані | Центр зайнятості | Номер ВГ (спільнота, що потребує допомоги) |
| Допомоги за Соціальним кодексом ФРН SGB XII (соціальна допомога) | | |
| <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> були запитані | Організація | Номер справи |
| Пенсія | | |
| <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> так, зокрема: _____ | Страховик | Сума допомоги |
| <input type="checkbox"/> Подано заяву про призначення пенсії. <input type="checkbox"/> У пенсії було відмовлено. | Страховик | Номер справи |
| Авансові платежі/відшкодування | | |
| <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> так, зокрема, дата: _____ | Страховик | Сума допомоги |
| Допомога на дитину | | |
| <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> так, на постійній основі розміром: _____ євро | <input type="checkbox"/> Допомога на дитину виплачується тому з батьків, з ким проживає дитина. | <input type="checkbox"/> Допомога на дитину виплачується тому з батьків, з ким дитина <u>не</u> проживає. |
| Допомоги, аналогічні допомозі на дитину | | |
| <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> так, на постійній основі розміром: _____ євро | <input type="checkbox"/> Допомогу отримує той із батьків, з ким проживає дитина. | <input type="checkbox"/> Допомогу отримує той із батьків, з ким дитина <u>не</u> проживає. |

4. Аванс із виплати аліментів у минулому

| | | |
|--|-----------------------|--|
| На дитину вже було отримано чи подано заяву на аванс із виплати аліментів. | | <input type="checkbox"/> ні |
| <input type="checkbox"/> так, а саме від управління/в управління в справах молоді: _____ | з: _____ по: _____ | для вручення особисто <input type="checkbox"/> матері <input type="checkbox"/> батькові |
| <input type="checkbox"/> так, а саме від управління/в управління в справах молоді: _____ | з: _____ по: _____ | для вручення особисто <input type="checkbox"/> матері <input type="checkbox"/> батькові |
| ** Будь ласка, додайте до заяви повідомлення з установи (установ) авансування аліментів. ** | | |

5. Дані про того з батьків, з ким проживає дитина

| | | |
|---|---------------------|-------------------------------------|
| Дитина проживає <input type="checkbox"/> зі своєю матір'ю <input type="checkbox"/> зі своїм батьком <input type="checkbox"/> вдома/у прийомній сім'ї. | | |
| <input type="checkbox"/> через хворобу, відпустку, одужання чи ув'язнення дитини чи одного з батьків, обидва тимчасово не проживали в одному домогосподарстві з _____, до (ймовірно) _____. | | |
| Ім'я, прізвище того з батьків, з ким проживає дитина | | Попередні прізвища, якщо застосовно |
| Дата народження | Місце народження | Громадянство |
| Вулиця, номер будинку | | Індекс, місто, країна |
| Доступність (добровільна інформація, що полегшує обробку заяви): | | |
| Телефон (стаціонарний) | Телефон (мобільний) | Ел. пошта |

Сімейний стан:

не перебуває в шлюбі у розлученні з: _____ вдова/вдівець із:

в шлюбі чи проживає в зареєстрованому одностатевому цивільному партнерстві

проживає окремо від чоловіка/дружини/зареєстрованого партнера/зареєстрованої партнерки з:

Той із батьків, з ким проживає дитина, назначений

опікуном/опікункою

піклувальником/піклувальницею.

П. І. Б. _____

Вулиця, номер будинку _____, індекс, місто

Той із батьків, з ким проживає дитина, не перебував і не перебуває в шлюбі з іншим із батьків. Додаткова інформація в цьому разі:

Той із батьків, з ким проживає дитина, більше не проживає разом із іншим із батьків із _____.

Обидва з батьків дитини ніколи не проживали разом.

Той із батьків, з ким проживає дитина, одружений/одружена чи уклав/уклала одностатеве громадянське партнерство та проживає окремо від чоловіка/дружини чи громадянського партнера. Додаткова інформація в цьому разі:

Чоловік/жінка є другим батьком дитини.

Чоловік/жінка/партнер/партнерка не є другим батьком дитини, але

(П. І. Б., адреса) _____.

Подружжя живе окремо з _____.

Пояснення: подружжя живе постійно окремо, якщо більше немає побутової спільності та хоча б один із них не хоче відновити побутову спільність. Для цього недостатньо розлучення з професійних, політичних, фінансових чи юридичних причин.

Надійшла заява про розлучення чи розірвання зареєстрованого громадянського партнерства

дата _____ у (суді) _____.

**** Будь ласка, додайте до заяви підтвердуючі документи. ****

Той із батьків, з ким проживає дитина

не має податкової картки

має податкову картку із зазначенням податкового класу I II III IV V VI .

6. Додаткова інформація для іноземних громадян

| | | | | | |
|--|--|---|----------|-----------------------------|---|
| Дитина має | <input type="checkbox"/> дозвіл на постійне проживання | <input type="checkbox"/> дозвіл на тимчасове проживання | з: _____ | обмежено за часом до: _____ | <input type="checkbox"/> не має ні дозволу на постійне проживання, ні дозволу на тимчасове проживання |
| Той із батьків, з ким проживає дитина має | <input type="checkbox"/> дозвіл на постійне проживання | <input type="checkbox"/> дозвіл на тимчасове проживання/блакитну карту ЄС | з: _____ | обмежено за часом до: _____ | <input type="checkbox"/> не має ні дозволу на постійне проживання, ні дозволу на тимчасове проживання |
| ** Будь ласка, додайте дозвіл на постійне проживання/дозвіл на тимчасове проживання. ** | | | | | |

7. Дані про того з батьків, з ким дитина не проживає

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| Ім'я, прізвище | Попередні прізвища, якщо застосовно | |
| Дата народження | Місце народження | Дата смерті, якщо застосовується |
| Сімейний стан | | |
| <input type="checkbox"/> невідомо | <input type="checkbox"/> не перебуває в шлюбі | <input type="checkbox"/> перебуває в шлюбі <input type="checkbox"/> у розлученні <input type="checkbox"/> |

| | | |
|--|---------------------|-----------------------|
| вдова/вдовець | | |
| <input type="checkbox"/> розлучився/розлучилася після шлюбу <input type="checkbox"/> розлучився/розлучилася після відносин <input type="checkbox"/> в зареєстрованому одностатевому цивільному партнерстві | | |
| Вулиця, номер будинку | | Індекс, місто, країна |
| Телефон (стаціонарний) | Телефон (мобільний) | Адреси ел. пошти |
| Громадянство | | |
| <input type="checkbox"/> Німеччина <input type="checkbox"/> Інша країна ЄС <input type="checkbox"/> Країна, що не входить до ЄС | | |
| Для громадян країн, які не входять до ЄС: | | |
| Той із батьків, з ким дитина <u>не</u> проживає, має | | |
| <input type="checkbox"/> Дозвіл на постійне проживання <input type="checkbox"/> Дозвіл на тимчасове проживання <input type="checkbox"/> Відстрочку депортації <input type="checkbox"/> | | |
| Посвідчення про прибуття | | |
| <input type="checkbox"/> _____ | | |
| Той із батьків, з ким дитина <u>не</u> проживає, отримує доходи | | |
| <input type="checkbox"/> як працівник/працівниця в розмірі (приблизно) _____ євро на місяць. | | |
| <input type="checkbox"/> як самозайнята особа в розмірі (приблизно) _____ євро на місяць. | | |
| <input type="checkbox"/> від здачі в оренду та лізинг у розмірі (приблизно) _____ євро на місяць. | | |
| <input type="checkbox"/> як доход від капіталу (відсотки, дивіденди) у розмірі (приблизно) _____ євро на рік. | | |
| <input type="checkbox"/> як пенсію (також у разі інвалідності чи зниження працездатності) у розмірі (приблизно) _____ євро на місяць, яку виплачує наступний державний орган: _____. | | |
| <input type="checkbox"/> як аліменти в розмірі (приблизно) _____ євро на місяць. | | |
| <input type="checkbox"/> як допомогу за Соціальним кодексом ФРН SGB III (наприклад, допомога з безробіття I) у розмірі (приблизно) _____ євро на місяць, яку виплачує наступний державний орган: _____. | | |
| <input type="checkbox"/> як стипендію за Федеральним законом про сприяння освіти (BAföG) у розмірі (приблизно) _____ євро на місяць від державного органу Bafög _____. | | |
| <input type="checkbox"/> як допомогу за Соціальним кодексом ФРН SGB II («Hartz IV») у розмірі (приблизно) _____ євро на місяць від центру зайнятості _____, номер BG _____. | | |
| <input type="checkbox"/> як допомогу за Соціальним кодексом ФРН SGB XII (соціальна допомога) у розмірі (приблизно) _____ євро на місяць, яку виплачує наступний державний орган _____, номер справи _____. | | |
| <input type="checkbox"/> _____ у розмірі (приблизно) _____ євро на місяць. | | |
| Якщо той із батьків, з ким дитина <u>не</u> проживає, є працівником/працівницею: | | |
| Роботодавцем є _____, | | |

вулиця, номер будинку: _____, індекс, місто _____, країна _____

Той із батьків, з ким дитина не проживає, має такі активи:

Банківські реквізити того з батьків, з ким дитина не проживає

IBAN _____, BIC _____, установа _____

Номер податкового та соціального страхування того з батьків, з ким дитина не проживає:

Ідентифікаційний номер платника податків _____,

Номер пенсійного страхування _____,

Медичне страхування _____, номер медичного страхування _____

Той із батьків, з ким дитина не проживає, має наступну кваліфікацію після закінчення школи:

невідомо атестат середньої школи (10 класів) чи аналогічна кваліфікація

немає шкільного атестату

атестат професійної зрілості

атестат середньої школи (9 класів)

атестат зрілості (12 класів)

Той із батьків, з ким дитина не проживає,

не має професійної освіти чи вищої освіти.

має професійну освіту, а саме _____.

має вищу освіту за фахом _____.

Того з батьків, з ким дитина не проживає, щодо питань аліментів представляє адвокат:

П. І. Б. _____,

вулиця, номер будинку: _____, індекс, місто _____

Той із батьків, з ким дитина не проживає, назначений

опікуном/опікункою

піклувальником/піклувальницею:

П. І. Б. _____,

вулиця, номер будинку: _____, індекс, місто _____

Той із батьків, з ким дитина не проживає, регулярно доглядає за дитиною

Ні Так (будь ласка, поясніть: щотижня? В які дні тижня? Скільки разів на місяць ночує дитина з цим із батьків?)

Той із батьків, з ким дитина не проживає, міг би, на мій погляд, сплачувати мінімальні аліменти на дитину.

Так, оскільки _____
(наприклад, через достатній дохід, спеціальні активи)

Ні, оскільки _____
(наприклад, через інвалідність)

8. Інформація про батьківство/аліментний обов'язок

| | | | |
|---|--|---|--|
| Для дітей, батьки яких <u>не</u> перебувають у шлюбі між собою: | | Для дітей, батьки яких перебувають у шлюбі між собою: | |
| Батьківство <input type="checkbox"/> було визнано, дата _____. <input type="checkbox"/> було встановлено в судовому порядку, дата _____ | | Чоловік є біологічним батьком дитини. <input type="checkbox"/> так <input type="checkbox"/> ні | |
| ** Будь ласка, додайте сертифікат/висновок експерта/судове рішення. ** | | | |
| Якщо батьківство ще не визнано/встановлено: <input type="checkbox"/> Батьком є _____ <input type="checkbox"/> Наступна особа чи наступні особи можуть вважатися батьками ○ _____ ○ _____ | | | |
| Заява про встановлення/заперечення батьківства знаходиться на розгляді <input type="checkbox"/> так, у (суді, номер справи) _____ <input type="checkbox"/> ні. Для з'ясування батьківства зроблено наступне: _____ | | | |
| Аліментний обов'язок того з батьків, з ким дитина <u>не</u> проживає, встановлений | | | |
| <input type="checkbox"/> судовим рішенням <input type="checkbox"/> висновком експерта <input type="checkbox"/> порівняльним аналізом <input type="checkbox"/> сертифікатом | | Суд/нотаріус/управління в справах молоді, номер справи: _____ | |
| ** Будь ласка, додайте до заяви копію судового рішення, висновку експерта, порівняльного аналізу чи сертифікату, що має законну силу. ** | | | |
| <input type="checkbox"/> ще не встановлено, оскільки _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> У мене немає рішення суду в справі про виплату аліментів, воно знаходиться: _____ | | | |

9. Аліментний обов'язок того з батьків, з ким дитина не проживає

| | |
|---|--|
| Дитина отримує виплати від того з батьків, з ким вона <u>не</u> проживає. <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> так, нерегулярно. Остання виплата була в розмірі _____ євро та була отримана, дата _____. <input type="checkbox"/> так, регулярно з _____ в розмірі _____ євро. Остання виплата була отримана, дата _____. | |
| Той із батьків, з ким дитина <u>не</u> проживає, здійснив авансовий платіж/відшкодування. <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> так, дата _____ в розмірі _____ євро за проміжок часу з _____ по _____ | |
| Узгоджено, що той із батьків, з ким дитина <u>не</u> проживає, наразі не платити аліменти. <input type="checkbox"/> ні <input type="checkbox"/> так, за домовленістю (будь ласка, | |

пояснить): _____

Той із батьків, з ким дитина не проживає, погашає спільні борги.

ні

так, у розмірі _____ євро на місяць до _____

Якщо замість боржника аліментів сплачує третя особа (наприклад, бабуся чи дідусь), це має бути зазначено на окремому аркуші.

10. Примусове виконання вимог про стягнення аліментів

Пояснення: інформація щодо цього пункту потрібна лише в разі відсутності опікунства, піклування чи офіційної опіки. Якщо ви можете надати письмовий доказ ваших зусиль щодо отримання аліментів від іншого з батьків, авансовий платіж за аліментами може бути наданий заднім числом максимум на один місяць.

Той із батьків, з ким проживає дитина, доручив адвокату виконати вимогу про стягнення аліментів на дитину.

ні, оскільки _____

так, зокрема (П. І. Б., адреса та номер справи адвоката)

Той із батьків, з ким проживає дитина, вжив таких заходів (можливо, за допомогою адвоката):

Він надіслав/вона надіслала письмове нагадування про сплату аліментів, дата _____

Він подав/вона подала заяву до суду, дата _____

Він звернувся/вона звернулася до в управління в справах молоді за консультацією з питань аліментів, дата _____

Він подав/вона подала кримінальну заяву щодо порушення аліментних обов'язків, дата _____

Він/вона намагається з'ясувати місцезнаходження другого з батьків, починаючи з дати _____

Він вимагав/вона вимагала виконання вимог про стягнення аліментів у такий спосіб: _____

Як наслідок: _____

**** Будь ласка, додайте до заяви всі листи від адвокатів, листи від вас, а також відповіді іншої сторони. ****

11. Інформація про інших дітей

| | | |
|--|--|--|
| Прізвище, ім'я, попередні прізвища | Дата народження | Проживає з <input type="checkbox"/> матір'ю <input type="checkbox"/> батьком <input type="checkbox"/> інше: _____ |
| <input type="checkbox"/> загальна дитина | <input type="checkbox"/> дитина матері | <input type="checkbox"/> дитина батька |
| <input type="checkbox"/> дитина одностатевої матері/одностатевого батька (якщо батьки одної статі) | | |
| Прізвище, ім'я, попередні прізвища | Дата народження | Проживає з <input type="checkbox"/> матір'ю <input type="checkbox"/> батьком <input type="checkbox"/> інше: _____ |
| <input type="checkbox"/> загальна дитина | <input type="checkbox"/> дитина матері | <input type="checkbox"/> дитина батька |
| <input type="checkbox"/> дитина одностатевої матері/одностатевого батька (якщо батьки одної статі) | | |
| Прізвище, ім'я, попередні прізвища | Дата народження | Проживає з <input type="checkbox"/> матір'ю <input type="checkbox"/> батьком <input type="checkbox"/> інше: _____ |
| <input type="checkbox"/> загальна дитина | <input type="checkbox"/> дитина матері | <input type="checkbox"/> дитина батька |
| <input type="checkbox"/> дитина одностатевої матері/одностатевого батька (якщо батьки одної статі) | | |

Якщо необхідно, додайте додатковий аркуш.

12. Банківські реквізити

Пояснення: оплата готівкою неможлива.

| | |
|--|-------------------|
| Ім'я власника рахунку | Кредитна установа |
| IBAN | BIC |
| У разі виплати авансових платежів аліментів, на які немає права, я уповноважу свою фінансову установу перевести ці суми назад до установи авансування аліментів. | |
| _____ | _____ |
| Місце | Дата |
| _____ | |
| Підпис власника рахунку | |

13. Додаткова інформація (якщо застосовно; за потреби використовуйте окремий аркуш)

14. Заява

Я підтверджую, що заповнив/заповнила цю заяву відповідно до моїх знань і переконань, і що вся надана інформація є повною. Я отримав/отримала інформаційний аркуш щодо Закону про авансові виплати аліментів і прийняв/прийняла цю інформацію до уваги. Моя увага була звернена на мій обов'язок розкривати інформацію, посилаючись на інформаційний аркуш. Мені відомо, що я зобов'язаний/зобов'язана негайно повідомляти про будь-які зміни в інформації, зазначеній у цій заяві, які можуть вплинути на розмір допомоги. Порухення цього зобов'язання може бути покаране як адміністративне правопорушення із накладенням штрафу.

Я не маю права на отримання допомоги в рамках Закону про авансові виплати аліментів, якщо не надам інформацію, необхідну для виконання цього Закону, або не співпрацюватиму у встановленні батьківства дитини.

Для отримання допомог у рамках Закону про авансові виплати аліментів надані персональні дані зберігатимуться й оброблятимуться в електронному вигляді. Інформація із заяви буде передаватися тільки в ті установи, яким вона необхідна для виконання їхніх завдань. Я отримав інформаційний аркуш «Інформація про обробку даних відповідно до ст. 13 і 14 Загального регламенту про захист даних (GDPR)» і прийняв цю інформацію до уваги.

| | |
|--------------------------|-------|
| _____ | _____ |
| Місце | Дата |
| _____ | |
| Підпис заявника/заявниці | |