

Landratsamt Schweinfurt  
 Sachgebiet 20  
 Unterhaltssicherungsbehörde  
 Schrammstr. 1  
 97421 Schweinfurt

Eingangsstempel

## Antrag auf Sonderleistungen nach § 7 des Unterhaltssicherungsgesetzes (USG)

### Wichtige Hinweise:

Stellen Sie den Antrag möglichst vor Antritt des Grundwehr-/Zivildienstes. Das Antragsrecht erlischt drei Monate nach Beendigung des Grundwehr-/Zivildienstes.

\* 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.

### 1. Angaben zur Person des Wehrpflichtigen/ Zivildienstleistenden:

	Wehrpflichtiger/ Zivildienstleistender	Ehefrau
Familiename, ggf. Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Wohnort		
Telefon (tagsüber erreichbar) *		
Der Wehrpflichtige ist	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit	
	<input type="checkbox"/> Grundwehrdienstleistender <input type="checkbox"/> Zivildienstleistender	vom _____ bis _____ bei (Truppenteil/Zivildienststelle)

### 2. Angaben zur Erwerbstätigkeit des Wehrpflichtigen/ Zivildienstleistenden (in den letzten 13 Monaten vor dem Grundwehr-/Zivildienst):

#### 2.1 Arbeitsverhältnisse:

Beschäftigungsverhältnis		Arbeitgeber (Anschrift)
vom	bis	

#### 2.2 Bei Selbständigen (bitte letzten Einkommensteuerbescheid vorlegen)

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

#### 2.3 Berufsausbildung

Dauer der Ausbildung (vom – bis)	Ausbildungsstätte (Name, Anschrift)
----------------------------------	-------------------------------------

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

vom	bis	Grund
vom	bis	Grund

2.5 Einkünfte neben dem Arbeitsentgelt (nur in den Fällen der Nr. 3 ausfüllen)

Art	Höhe EUR	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich
Art	Höhe EUR	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich

**3. Einkünfte - außer Leistungen nach dem Wehrsoldgesetz-, die der Wehrpflichtige während des Grundwehr-/Zivildienstes erzielt**

Art der Einkünfte	Höhe (EUR)	Fälligkeitstermine
Art der Einkünfte	Höhe (EUR)	Fälligkeitstermine

**4. Es werden nachstehend angekreuzte Leistungen beantragt:**

- Krankenhilfe und Hilfe für die **nicht versicherte** Ehefrau und die Kinder
  Ersatz der Krankenversicherungsbeiträge für Familienangehörige (Ehefrau, Kinder)
- Ersatz der Ruhensbeiträge für eine private Krankenversicherung des Wehrpflichtigen
  Ersatz der Beiträge zu einer privaten Pflegeversicherung (Wehrpflichtiger, Ehefrau, Kinder)
- Ersatz der Beiträge zu Versicherungen gegen Vermögensnachteile (Schadensversicherungen ohne Kfz)
  Bestattungskosten

Versicherungsart		Versicherungsgesellschaft	Versicherungsschein- Nr.
Versicherungsnehmer		Versicherte Person(en)	Beginn und Ende der Versicherung
Vertragsdatum	Beitragshöhe	Zahlungsweise <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ¼ jährlich <input type="checkbox"/> ½ jährlich <input type="checkbox"/> jährlich	

Versicherungsart		Versicherungsgesellschaft	Versicherungsschein- Nr.
Versicherungsnehmer		Versicherte Person(en)	Beginn und Ende der Versicherung
Vertragsdatum	Beitragshöhe	Zahlungsweise <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ¼ jährlich <input type="checkbox"/> ½ jährlich <input type="checkbox"/> jährlich	

Versicherungsart		Versicherungsgesellschaft	Versicherungsschein- Nr.
Versicherungsnehmer		Versicherte Person(en)	Beginn und Ende der Versicherung
Vertragsdatum	Beitragshöhe	Zahlungsweise <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> ¼ jährlich <input type="checkbox"/> ½ jährlich <input type="checkbox"/> jährlich	

- Ersatz der Aufwendungen für Bau oder Kauf von Eigenheimen oder selbst genutzten Eigentumswohnungen (Bitte Belege, wie z. B. Kaufvertrag, Darlehensvertrag, Zins- und Tilgungspläne, Grundbuchauszug, beifügen).

Das Eigenheim oder die eigen genutzte Eigentumswohnung wird nicht nur von mir, sondern von weiteren Person(en) benutzt.

## 5. Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz

<input type="checkbox"/> sind noch nicht beantragt	Name und Anschrift der Behörde:
<input type="checkbox"/> sind bereits beantragt bei:	

## 6. Die Sonderleistungen sollen gezahlt werden an

Name, Vorname, Anschrift		
Geldinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer
Kontoinhaber, falls nicht identisch mit dem Empfänger		

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

Name, Vorname	Telefon
Anschrift	

## 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.

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 und in schweren Fällen sogar ein Strafverfahren eingeleitet werden kann.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

### Anlagen:

- Einberufungsbescheid des Kreiswehersatzamtes/ Bundesamtes für Zivildienst (Durchschrift zur Vorlage bei der Unterhaltssicherungsbehörde)
- Versicherungsverträge, letzte Beitragsrechnungen und Zahlungsnachweise (Kontoauszüge)
- Arztrechnungen, Rezepte
- Grundstückskaufvertrag, Nachweise über Aufwendungen für Eigenheim/ Eigentumswohnung
- sonstige Nachweise: