

Anlage zum Antrag auf Einzelleistungen nach § 6 USG

Wehrpflichtiger: _____

Erklärung d. Familienangehörigen _____ zum Antrag auf Gewährung von Einzelleistungen (§ 6 USG)

(Familienangehörige, die Unterhaltssicherungsansprüche gegen den Wehrpflichtigen wegen Bedürftigkeit geltend machen, soweit kein Unterhaltstitel vorliegt. In Frage kommen Eltern, Großeltern, Adoptiv-, Stief- und Pflegeeltern, volljährige Geschwister)

1. Angaben zum Lebensbedarf d. Familienangehörigen

1.1 Grundbedarf

Meine Stellung im Haushalt Haushaltsvorstand/alleinstehend sonstiger Haushaltsangehöriger

Der Haushalt, in dem ich lebe, besteht aus _____ Personen

Wohngemeinschaft mit dem Wehrpflichtigen Ja Nein

1.2 Wohnung

Ich bin Mieter Eigentümer (hierzu besonderes Formular verwenden)

Beheizung erfolgt mit Zentral-(Sammel-)heizung Einzelheizung Gas
 Öl Strom Kohle

Die Miete einschließlich aller Nebenkosten beträgt gemäß Mietvertrag monatlich _____ €.

Weitere Kosten entstehen in Höhe von monatlich _____ € (Belege sind beigelegt)

Für die Wohnung erhalte ich öffentliche Leistungen in Form von (z.B. Wohngeld)

_____ Höhe: _____

1.3 Sonderbedarf

Mir entstehen besondere Kosten wegen Behinderung _____ % Grad der Behinderung
 Pflegebedürftigkeit
 Erwerbsunfähig bei einem Alter unter 60 Jahren

- In meinem Haushalt leben noch folgende Kinder
- Außerhalb meines Haushalts leben noch folgende Kinder
- Ich gehe trotz Behinderung einer Erwerbstätigkeit nach bei
- Ich habe ernährungsbedingten Mehraufwand wegen (z.B. Krankheit)

Anzahl	Alter
Anzahl	Alter
Arbeitgeber	
Grund	

2. Angaben zum Einkommen des Familienangehörigen

(hierzu zählen Einkünfte u selbständiger Arbeit, Arbeitsverdienst, Renten, Sachbezüge usw.)

Art	Höhe (monatlich netto)
Art	Höhe (monatlich netto)

Ich beziehe Arbeitslosenhilfe Sozialhilfe

3. Angaben zur Höhe des Unterhalts

Der Wehrpflichtige hat vor der Einberufung keinen Unterhalt geleistet Unterhalt geleistet

3.1 Form der Unterhaltsleistung

<input type="checkbox"/> Geldleistung <input type="checkbox"/> Naturalleistung (z.B. Lebensmittel, Heizmaterial) <input type="checkbox"/> Hauptberufliche Arbeitsleistung in meinem Betrieb	Zeitraum (von – bis)	Betrag	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> wöchentlich
	Art der Naturalleistung		
	Zeitraum (von – bis)	Menge	
	Art der Tätigkeit		
	Stundenzahl	<input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> täglich	

3.2 Dem Wehrpflichtigen gewährte Gegenleistungen

keine folgende:

Kost

Mahlzeiten täglich	weitere Angaben
--------------------	-----------------

Heizung und/oder Beleuchtung

Bekleidung einschl. Arbeitskleidung (Anschaffung), Reinigung, Instandhaltung

Taschengeld

Fahrtkosten zur Arbeitsstelle

Versicherungsprämien

Kraftfahrzeugkosten (z.B. Steuer, Versicherung)

Angaben zum Umfang usw.	
monatlich	wöchentlich

Ich erkläre, dass ich alle Fragen nach bestem Wissen vollständig und richtig beantwortet habe.

← Ort, Datum

← Unterschrift des Anspruchsberechtigten

Zusatzangaben, behördliche Vermerke

--