



Aktenzeichen:

Anlage O zum Antrag von		
A. Angaben zur Person		
Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		Geburtsort
Staatsangehörigkeit	Telefon Vorwahl/Rufnummer	Telefax Vorwahl/Rufnummer
Angaben zur Kindererziehung (für Hinterbliebenenrente)		
B. Kindererziehung durch den Antragsteller		
1. Wird von Ihnen ein eigenes Kind oder ein Kind des Verstorbenen erzogen?		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar		
a) _____		
Name, Vorname		Geburtsdatum
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet		
b) _____		
Name, Vorname		Geburtsdatum
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet		
Zu berücksichtigen sind leibliche Kinder und Adoptivkinder. Bitte jeweils eine Abschrift aus dem Geburtenregister oder eine Geburts- oder Abstammungsurkunde beifügen.		
2. Leben in Ihrem Haushalt Stief- oder Pflegekinder?		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar		
a) _____		
Name, Vorname		Geburtsdatum
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet		
b) _____		
Name, Vorname		Geburtsdatum
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet		
3. Leben in Ihrem Haushalt Enkel oder Geschwister oder werden diese von Ihnen überwiegend unterhalten?		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar		
a) _____		
Name, Vorname		Geburtsdatum
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet		
b) _____		
Name, Vorname		Geburtsdatum
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet		
Hinweis zu 2 bis 3: Bitte jeweils eine Abschrift aus dem Geburtenregister oder eine Geburts- oder Abstammungsurkunde und soweit erforderlich eine gemeindeamtliche Bestätigung beifügen.		
4. Lebt in Ihrem Haushalt auch ein Elternteil der unter 3 genannten Personen?		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		



Aktenzeichen:

5. Sorgen Sie für eine der unter 1 bis 3 angegebenen Personen, die wegen körperlicher, geistiger oder seelischer Behinderung außerstande sind, sich selbst zu unterhalten?

nein ja, und zwar

a) _____
Name, Vorname

b) _____
Name, Vorname

Die Behinderung ist durch Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung nachzuweisen.

6. Ist eine der unter 1 bis 3 angegebenen Personen auf Anordnung des Vormundschaftsgerichts in einem Heim untergebracht?

nein ja, und zwar

a) _____
Name, Vorname

b) _____
Name, Vorname

Bitte gegebenenfalls den Anordnungsbeschluss des Vormundschaftsgerichts beifügen.

C. Erklärung des Antragstellers

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Eintretende Änderungen gegenüber den vorstehenden Angaben werde ich unverzüglich mitteilen. Ich bin mir bewusst, dass unrichtige oder unvollständige Angaben oder die Verletzung meiner Meldepflicht bei Änderung der Verhältnisse eine grobe Fahrlässigkeit darstellen.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage www.svlfg.de unter der Rubrik Datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.