

Die Angaben sind wahrheitsgemäß zu machen und mit Nachweisen (Kopien) zu belegen. Die notwendigen Nachweise für Ihre Angaben sind in der jeweiligen Zeile benannt.

|   |  |
|---|--|
| Kostenbeitragsberechtigte Person:<br>[Vorname] [Nachname]; geb. am [Geburtsdatum] | Aktenzeichen: [Aktenzeichen]<br><br>Orga-Ziffer: 30.21 |
|---|--|

Landkreis Osterholz  
Zentrale Heranziehungsstelle  
Osterholzer Straße 23  
27711 Osterholz-Scharmbeck

## Selbstauskunft

### 1. Persönliche Angaben

#### 1.1 Angaben zur eigenen Person

|                                 | Eigene Person   |
|---------------------------------|---|
| Familien-, Geburts- und Vorname |   |
| Straße und Hausnummer           |   |
| Postleitzahl und Wohnort        |   |
| Geburtsdatum und Geburtsort     |   |
| Telefon<br>(für Rückfragen)     |   |
| E-Mail<br>(für Rückfragen)      |   |
| Familienstand                   | <input type="checkbox"/> ledig<br><input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft seit: _____<br><input type="checkbox"/> verheiratet seit: _____<br><input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft seit: _____<br><input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: _____<br><input type="checkbox"/> geschieden seit: _____<br><input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____ |
| Krankenkasse                    |   |

Die Angaben sind wahrheitsgemäß zu machen und mit Nachweisen (Kopien) zu belegen. Die notwendigen Nachweise für Ihre Angaben sind in der jeweiligen Zeile benannt.

|  | Eigene Person   |
|--|---|
| Ausgeübter Beruf                           |   |
| Erlerner Beruf, Qualifikation              |   |
| Arbeitgeber mit Anschrift und ggf. Filiale |   |
| Nutzung Firmenwagen                        | <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja              |
| Insolvenzverfahren eröffnet                | <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, seit: _____ |

## 1.2 Kinder und sonstige Personen (Ehegatten/Lebenspartner, frühere/r Ehegatten/Lebenspartner), die von mir/uns unterhalten werden

### 1.2.1 Unterhaltberechtigte Personen im Haushalt

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| Familienname  |  |  |  |  |
| Vorname   |  |  |  |  |
| Geburtsdatum<br>BELEG:<br>Kopie der Geburtsurkunde                    |  |  |  |  |
| Verhältnis zur unterhaltspflichtigen Person (z. B.: Kind, Ehepartner) |  |  |  |  |
| Familienstand   |  |  |  |  |
| Monatliches Nettoeinkommen<br>BELEG: Kopie der Verdienstabrechnung    |  |  |  |  |
| Unterhaltsleistung<br>BELEG: Kopie des Kontoauszugs                   |  |  |  |  |

Die Angaben sind wahrheitsgemäß zu machen und mit Nachweisen (Kopien) zu belegen. Die notwendigen Nachweise für Ihre Angaben sind in der jeweiligen Zeile benannt.

### 1.2.2 Unterhaltberechtigte Personen außerhalb des Haushalts

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| Familienname   |  |  |  |  |
| Vorname  |  |  |  |  |
| Geburtsdatum<br>BELEG:<br>Kopie der Geburtsurkunde                       |  |  |  |  |
| Verhältnis zur unterhaltspflichtigen Person<br>(z. B.: Kind, Ehepartner) |  |  |  |  |
| Familienstand  |  |  |  |  |
| Monatliches Nettoeinkommen<br>BELEG: Kopie der Verdienstabrechnung       |  |  |  |  |
| Unterhaltsleistung<br>BELEG: Kopie des Kontoauszugs                      |  |  |  |  |

### 1.3 Mit Lebensgefährten zusammen in einem Haushalt lebend

|  | Lebensgefährten   |
|--|---|
| Familien-, Geburts- und Vorname            |   |
| Straße und Hausnummer                      |   |
| Geburtsdatum und Geburtsort                |   |
| Familienstand                              | <input type="checkbox"/> ledig<br><input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft seit: _____<br><input type="checkbox"/> verheiratet seit: _____<br><input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft seit: _____<br><input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: _____<br><input type="checkbox"/> geschieden seit: _____<br><input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____ |
| Arbeitgeber mit Anschrift und ggf. Filiale |   |

Die Angaben sind wahrheitsgemäß zu machen und mit Nachweisen (Kopien) zu belegen. Die notwendigen Nachweise für Ihre Angaben sind in der jeweiligen Zeile benannt.

## 2. Einkommen des vorangegangenen Kalenderjahres

| Art des Einkommens<br>(monatlich)  | Eigene<br>Person | Ehegatten/Lebens-<br>partner zu 1.2.1 oder<br>Lebensgefährten zu 1.3 |
|--|------------------|--|
| Nicht selbstständige Tätig-<br>keit / Erwerbstätigkeit<br>BELEGE: Kopie der Verdienstabrech-<br>nungen der 12 Monate des letz-<br>ten Kalenderjahres |                  |  |
| Selbstständige Tätigkeit:<br>BELEGE: Kopien des Steuerbe-<br>scheids und der Gewinn- und<br>Verlustrechnung  |                  |  |
| Rente / Pension<br>BELEGE: Kopie des Rentenbescheids<br>oder Bescheids über Bezug von<br>Versorgungsbezügen  |                  |  |
| Nebentätigkeit / Minijob<br>BELEG: Kopie des Vertrags, des<br>Kontoauszugs   |                  |  |
| Krankengeld<br>BELEG: Kopie der Verdienstbe-<br>scheinigungen des Arbeitgebers<br>und des Bescheids der Kranken-<br>kasse                            |                  |  |
| Trinkgeld  |                  |  |
| Steuererstattung<br>BELEG:<br>Kopie des Steuerbescheids  |                  |  |
| Miet- und Pachteinnahmen<br>BELEG: Kopie des Mietvertrags,<br>Pachtvertrags  |                  |  |
| Kindergeld<br>BELEG:<br>Kopie Kindergeldbescheid   |                  |  |
| Kapitalerträge (Zinsen etc.)<br>BELEG: Kopie der jährlichen Steuer-<br>bescheinigung über Kapitalerträge   |                  |  |
| Arbeitslosengeld I<br>BELEG:<br>Kopie des Bewilligungsbescheids  |                  |  |

Die Angaben sind wahrheitsgemäß zu machen und mit Nachweisen (Kopien) zu belegen. Die notwendigen Nachweise für Ihre Angaben sind in der jeweiligen Zeile benannt.

| Art des Einkommens<br>(monatlich)                                   | Eigene<br>Person | Ehegatten/Lebens-<br>partner zu 1.2.1 oder<br>Lebensgefährten zu 1.3 |
|---|------------------|--|
| Sozialleistungen*<br>BELEG:<br>Kopie des Bewilligungsbescheids      |                  |  |
| Sonstiges**<br>BELEG: Kopie der Kontoauszüge,<br>Abrechnungen u. a. |                  |  |

\* Leistungen nach dem SGB II / Bürgergeld, SGB IX, SGB XII, Wohngeld, BAföG

\*\* Elterngeld, Übergangsgeld, Abfindungen, Mutterschaftsgeld, Gewinnbeteiligungen usw.

### 3. Erfüllung der Unterhaltspflicht

Ich leiste bereits seit dem \_\_\_\_\_ einen monatlichen Kostenbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € für \_\_\_\_\_.

Ich leiste bis zum Beginn der Jugendhilfeleistungen einen monatlichen Unterhaltsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € für \_\_\_\_\_.

Es gibt bereits eine Verpflichtungsurkunde / gerichtliche Entscheidung vom \_\_\_\_\_.

Ich bin bereit, ab dem \_\_\_\_\_ einen monatlichen Kostenbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € für \_\_\_\_\_ zu leisten.

Bemerkungen

---



---



---



---



---

Die Angaben sind wahrheitsgemäß zu machen und mit Nachweisen (Kopien) zu belegen. Die notwendigen Nachweise für Ihre Angaben sind in der jeweiligen Zeile benannt.

#### 4. Datenschutzhinweis

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten beim Landkreis Osterholz und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem Zusatzblatt „Information zur Datenverarbeitung“. Dieses Informationsschreiben finden Sie unter [www.landkreis-osterholz.de/Kostenbeitrag](http://www.landkreis-osterholz.de/Kostenbeitrag) oder erhalten Sie bei dem für Sie zuständigen Sachbearbeitenden.

#### 5. Erklärungen

Ich habe sämtliche Daten nach bestem Wissen vollständig und richtig angegeben.

Ich bin zur Vermeidung der doppelten Auskunftserteilung damit einverstanden, dass die hier gemachten Angaben innerhalb der Zentralen Heranziehungsstelle, an das Jugendamt, das Sozialamt und das Jobcenter übermittelt werden, sofern und soweit dies notwendig ist.

(Sollten Sie mit der Weitergabe Ihrer Daten nicht einverstanden sein, streichen Sie bitte diesen Absatz teilweise oder vollständig.)

Ich habe alle Nachweise, die für meine Angaben notwendig sind, beigelegt.

Ich werde die Nachweise, die für meine Angaben notwendig sind, bis zum \_\_\_\_\_ nachreichen.

Notwendige Nachweise sind in Kopie einzureichen.

Originalunterlagen werden nicht zurückgeschickt, sondern gescannt und vernichtet.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)