

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:	Aktenzeichen:
	Orga-Ziffer:

An den
Landkreis Osterholz
Zentrale Heranziehungsstelle
Am Osterholze 2 a
27711 Osterholz-Scharmbeck

Selbstauskunft

1. Persönliche Angaben

	Kostenbeitragspflichtige Person	Ehegatte/Lebenspartner/ Lebensgefährte
Familien-, Geburts- und Vorname		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Wohnort		
Geburtsdatum und Geburtsort		
Telefon (für Rückfragen)		
E-Mail (für Rückfragen)		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft seit: _____ <input type="checkbox"/> verheiratet seit: _____ <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft seit: _____ <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit: _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft seit: _____ <input type="checkbox"/> verheiratet seit: _____ <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft seit: _____ <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit: _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____
Erlerner Beruf, Qualifikation		
Ausgeübter Beruf		
Arbeitgeber mit Anschrift		
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.

2. Kinder und sonstige Angehörige, die von mir/uns unterhalten werden

Familienname				
Vorname				
Geburtsdatum BELEG: Kopie der Geburtsurkunde				
Verhältnis zur unterhaltspflichtigen Person (z. B.: Kind, Ehepartner)				
Familienstand				
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort				
Monatliches Nettoeinkommen BELEG: Kopie der Verdienstabrechnung				
Unterhaltsleistung BELEG: Kopie des Kontoauszugs				

3. Einkommen des vorangegangenen Kalenderjahres

Art des Einkommens (monatlich)	Kostenbeitragspflichtige Person	Ehegatte/Lebenspartner/ Lebensgefährte
Nicht selbstständige Tätigkeit / Erwerbstätigkeit BELEGE: Kopie der Verdienstabrechnungen der 12 Monate des letzten Kalenderjahres		
Selbstständige Tätigkeit: BELEGE: Kopien des Steuerbescheids und der Gewinn- und Verlustrechnung		
Rente / Pension BELEGE: Kopie des Rentenbescheids oder Bescheids über Bezug von Versorgungsbezügen		
Nebentätigkeit / Minijob BELEG: Kopie des Vertrags, des Kontoauszugs		
Krankengeld BELEG: Kopie der Verdienstbescheinigungen des Arbeitgebers und des Bescheids der Krankenkasse		
Trinkgeld		

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 (monatlich)	Kostenbeitragspflichtige Person	Ehegatte/Lebenspartner/ Lebensgefährte
Steuererstattung BELEG: Kopie des Steuerbescheids		
Miet- und Pachteinnahmen BELEG: Kopie des Mietvertrags, Pachtvertrags		
Kindergeld BELEG: Kopie des Kindergeldbescheids		
Kapitalerträge (Zinsen etc.) BELEG: Kopie der jährlichen Steu- erbescheinigung über Kapitaler- träge		
Arbeitslosengeld I BELEG: Kopie des Bewilligungsbescheids		
Sozialleistungen* BELEG: Kopie des Bewilligungsbescheids		
Sonstiges** BELEG: Kopie der Kontoauszüge, Abrechnungen u. a.		

* Leistungen nach dem SGB II, SGB IX, SGB XII, Wohngeld, BAföG

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

4. Erfüllung der Unterhaltspflicht

Ich leiste bereits seit dem _____ einen monatlichen Kostenbeitrag 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.

5. 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 (unter dem Suchbegriff „Heranziehung“, Rubrik: Dienstleistungen, den betreffenden Dienstleistungsbereich, Formulare) oder erhalten Sie bei dem für Sie zuständigen Sachbearbeitenden.

6. 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 vernichtet.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)