

Antrag auf Gewährung eines Vorschusses

An

.....

über

Zutreffendes ankreuzen	<input checked="" type="checkbox"/> oder ausfüllen	Pers. Nr.
Name, Vorname des Antragstellers		Amtsbezeichnung/Vergütungsgruppe
Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer, Telefon		Dienststelle
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend		seit
Ich beantrage einen Vorschuss in Höhe von €, da ich aus den folgenden besonderen umständen zu unabwendbaren Ausgaben genötigt bin, die ich aus eigenen Mitteln – und aus Mitteln des in häuslicher Gemeinschaft mit mir lebenden Ehegatten *) sowie aus Leistungen, Zuwendungen und unverzinslichen Darlehen von dritter Seite nicht bestreiten kann:		
1	<input type="checkbox"/>	Wohnungswechsel aus zwingendem Anlass (Nr. 1 Abs. 3 Buchst. a VR) Nähere Angaben über Grund des Wohnungswechsels sowie Art und Höhe der Kosten bitte auf besonderem Blatt
2	<input type="checkbox"/>	Erstbeschaffung eines Kraftfahrzeuges (Nr. 1 Abs. 3 Buchst. b VR) Nähere Angaben bitte auf besonderem Blatt Ich bin wegen meiner Behinderung von v. H. für das Zurücklegen des Weges zwischen Wohnung und Arbeitsstätte auf ein eigenes Kraftfahrzeug angewiesen. Datum der Anschaffung:
3	<input type="checkbox"/>	Möbel- und Hausratbeschaffung (Nr. 1 Abs. 3 Buchst. c VR) aus Anlass der <input type="checkbox"/> Eheschließung am <input type="checkbox"/> erstmaligen Begründung eines eigenen Hausstandes am in Vorherige Wohnung: <input type="checkbox"/> Elterliche Wohnung <input type="checkbox"/> möbliertes Zimmer <input type="checkbox"/> Ehescheidung am
4	<input type="checkbox"/>	Aussteuer oder Ausstattung (Nr. 1 Abs. 3 Buchst. d VR) eines eigenen Kindes, Adoptiv-, Pflege- oder Stiefkindes wegen <input type="checkbox"/> Eheschließung <input type="checkbox"/> erstmaliger Begründung eines eigenen Hausstandes am
5	<input type="checkbox"/>	Ersatzbeschaffung bei Verlust von Möbeln, Hausrat und Bekleidung (Nr. 1 Abs. 3 Buchst. e VR) Nähere Angaben bitte auf besonderem Blatt
6	<input type="checkbox"/>	Unterstützung bedürftiger Angehöriger (Nr. 1 Abs. 3 Buchst. f VR) Zu den Aufwendungen wegen schwerer Erkrankung *) – Bestattung *) – des Verwandschaftsverhältnis sind mir Kosten in Höhe von € entstanden. Nähere Angaben bitte auf besonderem Blatt. Zu den Aufwendungen besteht ein Erstattungsanspruch gegen Von dritter Seite wurden geleistet €

*) Zutreffendes bitte streichen

7	Ich habe zur Zeit <input type="checkbox"/> keine Schulden <input type="checkbox"/> Schulden in Höhe von € wegen Für Tilgung und Verzinsung habe ich monatlich € aufzubringen.	
8	Meine Bezüge – bei Beamten, Richtern und Angestellten Grundgehalt (Grundvergütung) und Ortszuschlag – bei Arbeitern der Monatstabellenlohn und Sozialzuschlag – ohne Nachzahlungen und gesetzliche oder tarifliche Sonderzahlungen betragen im Monat vor der Antragstellung €.	
9	Mir ist bereits am ein Vorschuss in Höhe von € wegen von (Az.) gewährt worden, der noch nicht getilgt ist. Der noch nicht getilgte Betrag beläuft sich auf €.	
10	Ich erkläre, dass keine andere Person aus demselben Anlass einen Vorschuss beantragt oder beantragt hat.	
11	Erklärung des Ehegatten: Ich verpflichte mich, den meinem Ehegatten (Antragsteller) gewährten Vorschuss entsprechend den Vorschussrichtlinien zurückzuzahlen, sofern mein Ehegatte dazu nicht in der Lage ist.	
12	Ort, Datum	Unterschrift des Ehegatten
	Ich bitte den Vorschuss zu überweisen auf das Konto Nr. bei Bankleitzahl	
	Falls Postscheckamt: Dort angegebener Wohnort:	

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

..... Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

Sonstige Angaben

1.	Geburtsdatum des Antragstellers			
2.	Kinder und sonstige Personen, denen aus gesetzlicher oder sittlicher Verpflichtung Leistungen erbracht werden			
Name	Verwandschaftsverhältnis	Geburtsdatum	Kindergeld wird gezahlt	Höhe der monatlichen Leistungen
1.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
2.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
4.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
5.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3.	Aufstellung über die monatlichen laufenden Belastungen (z. B. Miete, Krankenkassenbeiträge usw.)			
<hr/> <hr/>				
4.	Falls nicht mehr im öffentlichen Dienst stehend: Grund des Ausscheidens (z. B. wegen Erreichens der Altersgrenze, Dienstunfähigkeit usw.) ¹⁾			
<hr/> <hr/>				
5.	Dienst- oder Versorgungsbezüge, Arbeitseinkommen	brutto	€ monatlich	
		netto	€ monatlich	
Einkünfte aus einer Beschäftigung außerhalb des öffentlichen Dienstes € monatlich				
Renteneinkünfte € monatlich				
Sonstige Einkünfte (z. B. aus Vermögen) € monatlich				
Einkünfte des Ehegatten € monatlich				
6.	Vermögensverhältnisse des Antragstellers und seiner Ehefrau			
<hr/> <hr/>				
7.	Name, Berufsstellung und Einkommensverhältnisse der zum Unterhalt verpflichteten Personen (Kinder usw.)			
<hr/> <hr/>				
8.	Name, Berufsstellung und Einkommensverhältnisse sonstiger im Haushalt lebender Personen			
<hr/> <hr/>				
9.	Erwerbstätigkeit des Antragstellers			
10.	Ich bitte, die Unterstützung			
<input type="checkbox"/> bar zu zahlen				
zu überweisen auf das Konto Nr.		bei (Bank, Sparkasse, Postscheckamt)		BLZ
<input type="checkbox"/> Falls Postscheckamt: Dort angegebener Wohnort				

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Mein im öffentlichen Dienst stehender Ehegatte hat aus gleichem Anlass keinen Unterstützungsantrag gestellt.

.....
Ort, Datum

.....

Unterschrift

¹⁾) Nicht auszufüllen von Hinterbliebenen.

