

5	Angaben zu meinem Kind bzw. zu meinen Kindern für Leistungen nach § 18 USG (Erstausstattung bei Geburt bzw. Adoption)		
5.1	<input type="checkbox"/>	Mein Kind wurde/meine Kinder wurden während der Ableistung des FWD geboren	
	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Name	Vorname	Geburtsdatum
5.2	<input type="checkbox"/>	Folgendes Kind wurde/folgende Kinder wurden während der Ableistung des FWD zum Zwecke der Adoption erstmalig in den Haushalt aufgenommen	
	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Name	Vorname	Geburtsdatum
6	Angaben zu meinem Kind bzw. zu meinen Kindern, für Leistungen nach § 19 USG (Besondere Zuwendung im Dezember)		
	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Name	Vorname	Geburtsdatum

Erläuterung zu Feld Nr. 5.1 und 6:

§§ 18 und 19 USG gelten hier auch für die Kinder, die nicht mit dem FWDL im gemeinsamen Haushalt leben.

Erklärung

Ich versichere, dass ich alle Fragen nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig beantwortet habe. Mir ist bekannt, dass gegen Personen, die zur Erlangung von Unterhaltssicherungsleistungen falsche Angaben machen, ein Bußgeld- bzw. Strafverfahren eingeleitet werden kann.

Ich teile jede Änderung der tatsächlichen oder rechtlichen Verhältnisse, die der Leistungserbringung zugrunde liegen, unverzüglich mit.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Anlagen

- Bescheinigung zur Vorlage bei der Unterhaltssicherungsbehörde
- Kopie Geburtsurkunde(-n)
- Kopie Adoptionsurkunde bzw. Nachweis der Aufnahme in den Haushalt zum Zwecke der Adoption