

Eingangsstempel

Wichtige Hinweise

Alle Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz werden nur auf Antrag gewährt. Das Antragsrecht endet mit Ablauf des dritten Monats nach Beendigung des geleisteten Reservistendienstes (§ 25 USG).

Stellen Sie den Antrag daher am besten umgehend nach Erhalt des Heranziehungs- bzw. Aktivierungsbescheides.

**Bundesamt für das
Personalmanagement der Bundeswehr
Unterhaltssicherung
Postfach 30 10 54
40410 Düsseldorf**

Wichtig ! Ohne Daten kein Geld !

Zahlungen nach dem USG können nur erfolgen, wenn alle abrechnungsrelevanten Daten durch die Personaladministration (S1/A1) in das Personalwirtschaftssystem der Bundeswehr eingepflegt sind. Bitte wenden Sie sich am Tag des Dienstantritts deshalb sofort an Ihren S1/A1!

Antrag auf Leistungen für Reservistendienst Leistende nach den §§ 6 bis 11 Unterhaltssicherungsgesetz (USG)

1	Angaben zu meiner Person		
	Name		Vorname
	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
	Personenkennziffer	Personalnummer Reservist	Telefon
	Mobiltelefon	E-Mail	
Die Angaben zu Telefon und E-Mail-Adresse sind freiwillig, erleichtern jedoch die zügige Bearbeitung Ihres Antrages.			

2	Erstmalige Antragstellung/(keine) Änderungen in den persönlichen Verhältnissen			
	<input type="checkbox"/>	Erstantrag oder erster Antrag <u>im laufenden Kalenderjahr</u>		
	<input type="checkbox"/>	Keine Änderungen zu den letzten Angaben (weiter mit Nr. 6)		
3	Angaben zu Status und Beschäftigung			
	<input type="checkbox"/>	Beamtin / Beamter, Richterin / Richter	<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmerin / Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst
	<input type="checkbox"/>	Empfängerin / Empfänger von Übergangsgebühren	<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmerin / Arbeitnehmer
	<input type="checkbox"/>	Selbständige / Selbständiger	<input type="checkbox"/>	Rentnerin / Rentner
	<input type="checkbox"/>	Angehörige / Angehöriger einer berufsständischen Versorgungseinrichtung (Ärztin oder Arzt, Apothekerin oder Apotheker, Rechtsanwältin oder Rechtsanwalt, Architektin oder Architekt usw.)	<input type="checkbox"/>	Versorgungsempfängerin / Versorgungsempfänger (Beamtin oder Beamter, Richterin oder Richter und Soldatin oder Soldat <u>im Ruhestand</u>)
	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:		

Personenkennziffer:

4	Angaben zum Familienstand					
	Erläuterung: Angehörige im Sinne des § 2 Abs. 3 Nr. 1 – 5 USG sind 1. die Ehegattin oder der Ehegatte, 2. die Lebenspartnerin oder der Lebenspartner (eingetragene Lebenspartnerschaft), 3. die Mutter oder der Vater eines Kindes der oder des Reservistendienst Leistenden, 4. die unterhaltsberechtigten Kinder, 5. die unterhaltsberechtigten Kinder der Ehegattin oder des Ehegatten oder der Lebenspartnerin oder des Lebenspartners, die von der oder dem Reservistendienst Leistenden zwar nicht abstammen, aber bis zum Dienstantritt ganz oder überwiegend unterhalten worden sind oder ohne den Wehrdienst ganz oder überwiegend unterhalten worden wären.					
4.1	<input type="checkbox"/>	Ich lebe zusammen mit einer/einem Angehörigen im Sinne des § 2 Abs. 3 Nr. 1 – 2 USG				
	<input type="checkbox"/>	Ich lebe zusammen mit einer/einem Angehörigen im Sinne des § 2 Abs. 3 Nr. 3 USG				
	Name	Vorname		Geburtsdatum		
Angaben zu unterhaltsberechtigten Kindern - leibliche und angenommene (Adoption) Kinder - im Sinne des § 2 Abs. 3 Nr. 4 USG: (Bei Kindern ab dem 18. Lebensjahr Kindergeldbescheid, Schul- oder Studienbescheinigung etc. beifügen!)				Im gemeinsamen Haushalt *	Nicht im gemeinsamen Haushalt *	
4.2	Name	Vorname		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Name	Vorname		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Name	Vorname		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Name	Vorname		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Name	Vorname		Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Diese Angaben sind nur dann erforderlich, wenn Leistungen nach § 6 USG beantragt werden.

5	Weitere persönliche Angaben				
	Gesetzliche Krankenkasse (vollständiger Name)			Steueridentifikationsnummer	
	Rentenversicherungsträger			Rentenversicherungsnummer	
6	Meine Bankverbindung				
	Geldinstitut			Kontoinhaberin oder Kontoinhaber (falls abweichend von dem/der Antragsteller/in)	
	IBAN			BIC	
7	Angaben zum Reservistendienst (<u>Bitte Heranziehungsbescheid beifügen</u>)				
	Dienstgrad		Beginn und Ende des Reservistendienstes (Datum) von		Telefon Geschäftszimmer S1
			bis		
Einheit (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)					

Personenkennziffer:

8	Angaben zum Einkommen (Bitte Nachweise beifügen)		
	Ich erhalte <u>während</u> des Reservistendienstes:		
	<input type="checkbox"/>	Kein Einkommen	
	<input type="checkbox"/>	Arbeitsentgelt (Gehaltsmitteilung, Lohnabrechnung, etc.)	<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft, aus Gewerbebetrieb, aus selbständiger Arbeit
	<input type="checkbox"/>	Dienstbezüge (letzte – aktuelle – Bezügemitteilung)	
<input type="checkbox"/>	Erwerbsersatz Einkommen (Bescheide der zahlenden Stelle)	<input type="checkbox"/> Rente (Rentenbescheid)	<input type="checkbox"/> Versorgungsbezüge (letzte – aktuelle – Bezügemitteilung der GZD West/Süd)
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:		
9	Ich beantrage Leistungen nach den §§ 9 und/oder 10 und 11 USG		
	<input type="checkbox"/>	Mindestleistung nach § 9 USG	
	<input type="checkbox"/>	Reservistendienstleistungsprämie nach § 10 Abs. 1 USG (Reservistendienst von mehr als drei Tagen)	
<input type="checkbox"/>	Dienstgeld nach § 11 USG (Reservistendienst von nicht mehr als drei Tagen)		
10	Ich beantrage Leistungen zur Einkommenssicherung nach den §§ 6 und/oder 7 USG		
10.1	Leistungen an Nichtselbständige nach § 6 Abs. 1 und 2 USG (Verdienstaufschlag gemäß Arbeitgeberbescheinigung, Einbuße Entgeltersatzleistungen)		
	<input type="checkbox"/>	Verdienstaufschlag aus einem Arbeitsverhältnis/mehreren Arbeitsverhältnissen. (Nachweis: Arbeitgeberbescheinigung)	
	<input type="checkbox"/>	Ich möchte die Arbeitgeberbescheinigung nachreichen und bitte vorab um Zahlung der oben beantragten Mindestleistung nach § 9 USG	
<input type="checkbox"/>	Einbußen bei Entgeltersatzleistungen (Nachweis: Arbeitslosengeld I, Elterngeld, Krankengeld etc.) Folgende Nachweise sind beizufügen: Bewilligungsbescheide / Aufhebungsbescheide der zahlenden Stellen		
10.2	Leistungen an Selbständige nach § 7 Abs. 1 und 2 USG		
	<input type="checkbox"/>	Entgehende Einkünfte aus selbständiger Arbeit, als Inhaber oder Inhaberin eines Betriebs der Land- und Forstwirtschaft oder eines Gewerbebetriebs (Nachweis: Einkommensteuerbescheid aus dem letzten oder vorletzten Veranlagungszeitraum)	
	<input type="checkbox"/>	Ich möchte den Einkommensteuerbescheid nachreichen und bitte vorab um Zahlung der Mindestleistung nach § 9 USG	
	<input type="checkbox"/>	Zahlung der Pauschale zur Erhaltung meiner Betriebsstätte (Nachweis: Miet-, Kaufvertrag, Anerkennung Arbeitszimmer, Gewerbeanmeldung etc.)	
<input type="checkbox"/>	Ich habe im Jahr/Vorjahr des Reservistendienstes meine Selbständigkeit aufgenommen. Die Vorlage eines Einkommensteuerbescheides ist mir derzeit nicht möglich, so dass ich vorab um Zahlung der Mindestleistung nach § 9 USG bitte. <i>Hinweis: Innerhalb von zwei Jahren nach Beendigung der Dienstleistung besteht die Möglichkeit, die Neuberechnung der Leistungen nach § 7 USG zu beantragen.</i>		
11	Standort im Ausland		
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage den Zuschlag für einen Standort im Ausland nach § 10 Abs. 2 USG (Nur für Standorte im Ausland, für die Soldatinnen/Soldaten mit Anspruch auf Besoldung nach dem Bundesbesoldungsgesetz Auslandsdienstbezüge oder Auslandsstrennungsgeld erhalten. Besondere Auslandsverwendungen werden nicht berücksichtigt.) <i>Nachweis: Kommandierung, Befehl etc.</i>		
	Datum Eintreffen am Auslandsstandort	Datum Verlassen des Auslandsstandortes	
<input type="checkbox"/>	Während des Auslandsaufenthalts erhalte ich keinen Auslandsverwendungszuschlag (AVZ)		
<input type="checkbox"/>	Während des Auslandsaufenthalts kehre ich nicht täglich an den Wohnort zurück		

Personenkennziffer:

Erklärung

Ich erkläre nach bestem Wissen und Gewissen, dass die vorstehenden Angaben vollständig, wahr sowie richtig sind. Nachträgliche Änderungen werde ich dem Bundesamt für das Personalmanagement der Bundeswehr unverzüglich mitteilen.

Mir ist bekannt, dass das Bundesamt für das Personalmanagement der Bundeswehr andernfalls ermächtigt ist, gegen mich eine Geldbuße von bis zu 3.000 Euro zu verhängen oder ein Strafverfahren einzuleiten.

Ort, Datum

Unterschrift

Nachweise gemäß Punkt 4 bis 11 habe ich, soweit nicht anders von mir vermerkt, dem Antrag beigelegt.

Bemerkungen

Sämtliche Informationen, Antragsformulare und Kontaktdaten finden Sie unter:

www.personal.bundeswehr.de > Finanzielles > Unterhaltssicherung