**Erhebungsbogen zum P-Konto mit Informationen für die Ratsuchenden und zur Verfahrensdokumentation**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ich bin Inhaber\_in eines Pfändungsschutzkontos. Ich erhalte daher trotz Kontopfändung aus meinem Guthaben einen **Sockelbetrag in Höhe von 1.133,80 € je Kalendermonat** ohne weitere Nachweise von der Bank ausgezahlt.

Ich möchte allerdings über weitere Beträge verfügen und beantrage daher hiermit die Ausstellung einer **Bescheinigung zur Freigabe der Aufstockungsbeträge.**

Kontoinhaber\_in:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: / /

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ich bin folgenden Personen kraft Gesetzes zum Unterhalt verpflichtet:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Name, Vorname, Geburtsdatum | Verwandt-schafts-verhältnis | wohnt mit mir im selben Haushalt | Erhält von mir monatlich Unterhalt i.H.v. | Ich erhalte für diese Person monatlich Kindergeld i.H.v.  |
| 1 |  |  | Ja 🞎 nein 🞎 |  € |  € |
| 2 |  |  | Ja 🞎 nein 🞎 |  € |  € |
| 3 |  |  | Ja 🞎 nein 🞎 |  € |  € |
| 4 |  |  | Ja 🞎 nein 🞎 |  € |  € |
| 5 |  |  | Ja 🞎 nein 🞎 |  € |  € |
| 6 |  |  | Ja 🞎 nein 🞎 |  € |  € |
| 🞎 für die Personen mit den Nummern \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / für folgende Personen: \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nehme ich als Vertreter\_In der Bedarfsgemeinschaft Geldleistungen nach dem SGB II („Hartz-4-Leistungen“) oder dem SGB XII (Sozialhilfe) auf dem Pfändungsschutzkonto entgegen. |
| 🞎 ich erhalte Leistungen, die einen durch Körper- oder Gesundheitsschaden bedingten Mehraufwand ausgleichen (z.B. Schwerstbeschädigtenzulage, Blindengeld oder Pflegegeld für selbst beschaffte Pflegehilfen), in folgender Höhe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |
| 🞎 Ich erhalte andere Geldleistungen für Kinder (Kinderzuschlag oder vergleichbare Rentenbestandteile (§§ 48, 54 SGB I und §850k Abs. 2, Nr.3 ZPO) |
| 🞎 ich erwarte den Eingang einer einmaligen Sozialleistung auf meinem Konto für (z.B. Kosten von Klassenfahrten, Erstausstattung bei Geburt und nach Haftentlassung, Darlehen/Beihilfen nach SGB II und SGB XII) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in voraussichtlich folgender Höhe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |

**Ich lege hierzu folgende Belege vor:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nachweis für** **Unterhaltspflicht gegenüber:** | **Nachweis durch folgende Unterlagen:** | 🞎 |
| dem Ehepartner / eingetragenen Lebenspartner, der mit mir zusammenlebt | (Ggf. Wohnsitz z.B. gem. Personalausweis) | 🞎 |
| dem getrennt lebenden Ehepartner / eingetragenen Lebenspartner | Nachweis der Zahlung – Überweisungsbelege, Quittungen bzw. Kontoauszüge aus den letzten 6 Monaten | 🞎 |
| dem geschiedenen Partner | Scheidungsurteil / sonstiger Unterhaltstitel und Überweisungsbelege, Quittungen bzw. Kontoauszüge aus den letzten 6 Monaten | 🞎 |
| den leiblichen Kindern im Haushalt | Aktuelles Dokument, das die Existenz der Kinder nachweist (z.B. Personalausweis, Schul-unterlagen, Immatrikulationsbescheinigung) | 🞎 |
| den leiblichen *minderjährigen* Kindern außerhalb des Haushalts | Überweisungsbelege, Quittungen bzw. Kontoauszüge aus den letzten 6 Monaten | 🞎 |
| den leiblichen *volljährigen* Kindern außerhalb des Haushalts | BAFöG-Bescheid o.ä.; Überweisungsbelege, Quittungen bzw. Kontoauszüge aus den letzten 6 Monaten | 🞎 |
| **Nachweis für folgende Leistungen:** | **Nachweis durch folgende Unterlagen:** |  |
| Kindergeld / Leistungen für Kinder | Bewilligungsbescheid / Aktuelle Kontoauszüge | 🞎 |
| Leistungen zu Gunsten weiterer Personen in der Bedarfsgemeinschaft  | Bewilligungsbescheid des JobCenters / der ArGe / des Sozialamts nach dem SGB II oder XII, aus dem der Leistungsbezug für die Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft hervorgeht | 🞎 |
| Leistungen, die einen durch Körper- oder Gesundheitsschaden bedingten Mehraufwand ausgleichen | Bewilligungsbescheid / Kontoauszüge | 🞎 |
| Andere Geldleistungen für Kinder (Kinderzuschlag und vergleichbare Rentenbestandteile) | Bewilligungsbescheid / aktuelle Kontoauszüge | 🞎 |
| Bevorstehender Eingang einmaliger Sozialleistungen auf dem P-Konto | Bewilligungsbescheid betr. die einmalige Sozialleistung; sofern noch nicht bewilligt: Antrag  | 🞎 |

**Ich bin darüber belehrt worden, dass**

* mir die Beratungsstelle aufgrund gesetzlicher Vorgaben nur zweifelsfrei nachgewiesene Sachverhalte bescheinigen kann,
* aufgrund der gesetzlichen Vorgaben die pfändungsfreien Beträge nicht in vollem Umfang bescheinigt werden können (z.B. weil Pfändungstabelle höheren Freibetrag ermöglicht; z.B. bei „besonderen persönlichen oder beruflichen Bedürfnissen“ wie krankheitsbedingtem Mehraufwand, Kosten zur Wahrnehmung des Umgangsrechts, hohen Kinderbetreuungskosten oder Pendlerkosten),
* eine Freigabe über den vollen Umfang der unpfändbaren Beträge in diesen Fällen nur erfolgen kann durch das Vollstreckungsgericht bzw. bei öffentlichen Gläubigern durch die Stelle, die die Pfändungsverfügung erlassen hat,
* und pro Person nur ein Pfändungsschutzkonto geführt werden darf.

Ich willige ein in die Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner Daten.

Ich willige ein in die zur Freigabe von erhöhten Beträgen auf dem P-Konto erforderliche Weitergabe der von mir angegebenen Daten.

Ich versichere, alle Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass die bewusste Vorlage einer unrichtigen Bescheinigung bei der Bank strafrechtliche Konsequenzen sowie eventuell zusätzlich den Verlust des Pfändungsschutzes nach sich ziehen kann.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift