

Prüfung vorrangiger Leistungen
(bei Neu- und Weiterbewilligungsanträgen)

Name: 31506// Bewilligungszeitraum: -

| 1. Prüfbereich Familie | |
|---|---|
| <p>1.1. Schwangerschaft/Geburt</p> <p>Lebt der Vater des ungeborenen Kindes außerhalb der BG? <input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf Unterhalt für die Schwangere nach § 1615I BGB prüfen (Anlage UH2)</i></p> <p>Liegt/Lag eine Erwerbstätigkeit oder der Bezug einer Lohnersatzleistung vor? <input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf Mutterschaftsgeld / Zuschuss Arbeitgeber prüfen, ggf. Anzeige EA</i></p> <p>Besteht/Bestand ein Beschäftigungsverbot nach dem MuSchG? <input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf Arbeitsentgelt / Anspruch auf Krankengeld (bei Auslaufen einer befristeten Beschäftigung) prüfen, ggf. Anzeige EA</i></p> | <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> |
| <p>1.2. Kind</p> <p>Leben Kinder in der BG? <input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf <u>Elterngeld</u> prüfen (für Kinder unter 2 Jahren), ggf. Anzeige EA</i> <i>Anspruch auf <u>Kindergeld</u> prüfen, ggf. Anzeige EA</i> <i>Anspruch auf <u>Betreuungsgeld</u> prüfen (Kinder ab dem 2. LJ), ggfls. Anzeige EA</i></p> <p>Ist der elterliche Bedarf durch Einkommen gedeckt? <input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf <u>Kinderzuschlag</u> / <u>Wohngeld</u> prüfen (BK-Text KiZ-99), ggf. Anzeige EA</i></p> <p>Lebt ein Elternteil außerhalb der BG? <input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf <u>Unterhalt Kind und Elternteil</u> prüfen (Anlage UH2, UH3) Anspruch auf <u>Unterhaltsvorschuss</u> prüfen, wenn Kind unter 12 Jahre alt ist, ggf. Anzeige EA</i></p> <p>Leben beide Elternteile außerhalb der BG? <input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf <u>Unterhalt</u> prüfen (Anlage UH4)</i></p> | <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> |
| <p>1.3. Trennung/Scheidung/Aufhebung einer eingetragenen Lebenspartnerschaft</p> <p>Hat eine Trennung/Scheidung/Aufhebung einer eingetragenen Lebenspartnerschaft stattgefunden? <input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf <u>Unterhalt</u> prüfen (UH1)/(wenn Kind in BG → Ziffer 1.2.)</i></p> | <p><input type="checkbox"/> nein</p> |
| <p>1.4. Tod</p> <p>Ist ein Ehegatte oder ein Elternteil eines Kindes verstorben? <input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf <u>Rente</u> prüfen (Witwen-, Waisen-, <u>Erziehungsrente</u>), ggf. Anzeige EA</i></p> | <p><input type="checkbox"/> nein</p> |

| 2. Prüfbereich Arbeit/Einkommen | |
|--|---|
| <p>1. Arbeitsaufnahme/laufende Beschäftigung/Änderung der Einkommensverhältnisse</p> <p>Wurde eine Beschäftigung aufgenommen, erzielt ein Mitglied der BG (sonstiges) Einkommen oder hat sich die Höhe des Einkommens geändert?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf Wohngeld prüfen, ggf. Anzeige EA</i> <i>Wenn Kinder in der BG → Anspruch auf Kinderzuschlag und ggf. Wohngeld prüfen (BK-Text KiZ-99), ggf. Anzeige EA</i> <i>Anspruch auf höheres Arbeitsentgelt prüfen (Sittenwidrigkeit/Lohnwucher, Mindestlohn, Steuerklassenwechsel)</i></p> <p>Handelt es sich um einen freiwilligen Wehrdienst?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch nach dem Unterhaltssicherungsgesetz (USG) oder Wehrsoldgesetz (WSG) prüfen</i></p> <p>Handelt es sich um eine selbständige Tätigkeit?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf Gründungszuschuss prüfen, ggf. Anzeige EA</i></p> | <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> |
| <p>2.2. Verlust einer Beschäftigung/Insolvenz des Arbeitgebers</p> <p>Wurde / Wird eine Beschäftigung beendet?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf Arbeitslosengeld prüfen, ggf. Anzeige EA</i></p> <p>Ist der Verlust der Beschäftigung durch ein Schadensereignis (Unfall/Opfer einer Straftat) verursacht?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <i>Regressverfahren prüfen (Anlage UF)</i></p> <p>Liegt ein Insolvenzereignis vor?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf Insolvenzgeld prüfen, ggf. Anzeige EA</i></p> <p>Handelt es sich um einen freiwilligen Wehrdienst?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <i>Ansprüche auf Übergangsbühnisse oder Überbrückungsbeihilfen nach dem Soldatenversorgungsgesetz (SVG) oder dem Bundesversorgungsgesetz (BVG) prüfen</i></p> | <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> |
| 3. Prüfbereich Ausbildung | |
| <p>3.1 Orientierungsphase</p> <p>Befindet sich ein Mitglied der BG in der Phase zwischen abgeschlossener Schulausbildung und beruflicher Erstausbildung?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf Unterhalt prüfen, wenn mind. ein Elternteil nicht Mitglied der BG ist (Anlage UH 3, UH4)</i></p> | <p><input type="checkbox"/> nein</p> |
| <p>3.2. Ausbildung</p> <p>Befindet sich ein Mitglied der BG in Ausbildung?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf BAB / BAföG / Abg prüfen</i> <i>Anspruch auf Unterhalt prüfen, wenn mind. ein Elternteil nicht Mitglied der BG ist (Anlage UH 3, UH4)</i></p> | <p><input type="checkbox"/> nein</p> |
| <p>3.2. Ausbildungsende</p> <p>Hat der Auszubildende/Student in seine Ausbildung/Studium abgeschlossen?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf Alg/Anschluss-ÜBG prüfen</i> <i>bei vorhandenem Einkommen → Anspruch auf Wohngeld / Kinderzuschlag prüfen</i></p> | <p><input type="checkbox"/> nein</p> |

| 4. Prüfbereich Gesundheit/Alter | |
|--|--|
| <p>4.1. Alter</p> <p>Hat ein Mitglied der BG das 63. Lebensjahr vollendet oder vollendet ein Mitglied der BG das 63. Lebensjahr im BWZ?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf Altersrente gem. Prüfschema SGB II prüfen und dokumentieren ggf. Anzeige EA</i></p> | <input type="checkbox"/> nein |
| <p>4.2. Arbeitsunfähigkeit</p> <p>Liegt bei einem Mitglied der BG Arbeitsunfähigkeit vor?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf Krankengeld prüfen, ggf. Anzeige EA</i></p> <p>Ist die Arbeitsunfähigkeit durch ein Schadensereignis (Unfall/Opfer einer Straftat) verursacht?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <i>Regressverfahren prüfen (Anlage UF)</i></p> | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein |
| <p>4.3. Erwerbsfähigkeit</p> <p>Bestehen bei einem Mitglied der BG Einschränkungen hinsichtlich der Erwerbsfähigkeit?</p> <p><input type="checkbox"/> ja <i>Anspruch auf Erwerbsminderungsrente/Reha prüfen, ggf. Anzeige EA Anspruch auf SGB XII-Leistungen prüfen, ggf. Anzeige EA bei Schadensereignis → Regressverfahren prüfen (Anlage UF)</i></p> | <input type="checkbox"/> nein |

Prüfdatum: .

Geprüft durch: