

Erhebungsbogen zum P-Konto

Mit Informationen für Ratsuchende und zur Verfahrensdokumentation

Für mein als Pfändungsschutzkonto geführtes oder zu führendes Konto benötige ich eine Erhöhung des Grundfreibetrages. Ich bitte Sie, mir anhand nachfolgender Angaben und Belege eine entsprechende Bescheinigung zur Erhöhung des Freibetrages auszustellen.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		Telefon (freiwillig)
		E-Mail (freiwillig)
Kontoführende Bank		IBAN

Zum jetzigen Zeitpunkt gewähre ich folgenden Personen Unterhalt oder nehme Leistungen entgegen:

Name (falls abweichend), Vorname	Geburtsdatum	Verwandschaftsverhältnis	Art des geleisteten Unterhalts bzw. der entgegengenommenen Leistungen	Für diese Person erhalte ich kindbezogene Leistungen (z.B. Kindergeld)
1.			<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> SGB II, XII/ AsylbLG <input type="checkbox"/> Barunterhalt _____ €/Monat	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja und zwar _____ €/Monat
2.			<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> SGB II, XII/ AsylbLG <input type="checkbox"/> Barunterhalt _____ €/Monat	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja und zwar _____ €/Monat
3.			<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> SGB II, XII/ AsylbLG <input type="checkbox"/> Barunterhalt _____ €/Monat	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja und zwar _____ €/Monat
4.			<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> SGB II, XII/ AsylbLG <input type="checkbox"/> Barunterhalt _____ €/Monat	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja und zwar _____ €/Monat

- Ich erwarte die Zahlung einer einmaligen Sozialleistung (z. B. Kosten von Klassenfahrten, Erstausrüstung bei Haftentlassung, Darlehen/Beihilfen nach SGB II oder SGB XII) oder eine Zahlung der Stiftung „Mutter und Kind – Schutz des ungeborenen Lebens“. _____ Euro
- Ich erwarte eine Nachzahlung laufender Geldleistungen nach dem SGB II, SGB XII, AsylbLG, Kindergeld. _____ Euro
- Ich erwarte eine Nachzahlung sonstiger laufender Geldleistungen nach dem SGB (z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld) oder Arbeitseinkommen bis 500 Euro. _____ Euro
- Ich selbst erhalte andere, unpfändbare Geldleistungen nach landes- oder bundesrechtlichen Bestimmungen (z. B. Bayrisches Blindengeld, Thüringer Sinnesbehindertengeld). _____ Euro
- Ich selbst erhalte Leistungen, die einen durch Körper- oder Gesundheitsschaden bedingten Mehraufwand ausgleichen (z. B. Pflegegeld für selbst beschaffte Pflegehilfen). _____ Euro

Nachweis für Unterhaltspflicht gegenüber:	Nachweis durch folgende Unterlagen (Sofern 2 Nachweise angegeben sind, bitte beide beilegen)
zusammenlebende Ehepartner/in Eingetragene/r Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> Heiratsurkunde <input type="checkbox"/> Nachweis des gemeinsamen Wohnsitzes, z.B. Ausweise
getrennt lebende Ehepartner/in Eingetragene/r Lebenspartner/in	<input type="checkbox"/> Heiratsurkunde <input type="checkbox"/> Nachweis der Zahlung aus den letzten 6 Monaten, z.B. <ul style="list-style-type: none"> • Überweisungsbelege • Quittungen Kontoauszüge
geschiedene/r Partner/in	<input type="checkbox"/> Scheidungsurteil oder sonstiger Unterhaltstitel <input type="checkbox"/> Nachweis der Zahlung aus den letzten 6 Monaten, z.B. <ul style="list-style-type: none"> • Überweisungsbelege • Quittungen • Kontoauszüge
leibliche Kinder im eigenen Haushalt	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde / Vaterschaftsanerkennung <input type="checkbox"/> Aktuelles Dokument, das den gemeinsamen Wohnsitz nachweist, z.B. <ul style="list-style-type: none"> • (erweiterte) Meldebescheinigung • Personalausweis • Schulunterlagen • Immatrikulationsbescheinigung
leibliche minderjährige Kinder außerhalb des eigenen Haushalts	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde / Vaterschaftsanerkennung <input type="checkbox"/> Nachweis der Zahlung aus den letzten 6 Monaten, z.B. <ul style="list-style-type: none"> • Überweisungsbelege • Quittungen • Kontoauszüge
leibliche volljährige Kinder außerhalb des eigenen Haushalts	<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde / Vaterschaftsanerkennung <input type="checkbox"/> Nachweis, dass sich das Kind noch in der Ausbildung befindet, z.B. BAFÖG-Bescheid <input type="checkbox"/> Nachweis der Zahlung aus den letzten 6 Monaten, z.B. <ul style="list-style-type: none"> • Überweisungsbelege • Quittungen • Kontoauszüge
Bewilligungsbescheide oder Kontoauszüge als Nachweise für:	
<input type="checkbox"/> Kindergeld <input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen für Kinder (Kinderzuschlag) <input type="checkbox"/> Mehraufwand für Ausgleich von Körper- oder Gesundheitsschaden <input type="checkbox"/> SGB II oder XII-Leistungen (O für Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft) <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz <input type="checkbox"/> Eingang einmaliger Sozialleistungen (sofern noch nicht bewilligt: Antrag) <input type="checkbox"/> Nachzahlungen (SGB oder Arbeitgeber) <input type="checkbox"/> unpfändbare Leistungen nach landes- oder bundesrechtlichen Bestimmungen	

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass aufgrund gesetzlicher Vorgaben

- pro Person nur ein Pfändungsschutzkonto geführt werden darf.
 - kein Rechtsanspruch auf Ausstellung einer Bescheinigung besteht.
 - von der Beratungsstelle nur zweifelsfrei nachgewiesene Sachverhalte bescheinigt werden können. Die Haftung der Beratungsstelle beschränkt sich daher bei Unrichtigkeit auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit.
 - in Einzelfällen nicht der volle Aufstockungsbeitrag bescheinigt werden kann. In diesen Fällen kann die Freigabe nur durch das Vollstreckungsgericht – oder bei öffentlichen Gläubigern durch die Stelle, die die Pfändungsverfügung erlassen hat – erfolgen.
 - die bewusste Vorlage einer falschen Bescheinigung bei der Bank strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen kann.
- Ich willige ein, in die Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner Daten. Mit der Weitergabe der Daten, die zur Freigabe von erhöhten Beträgen erforderliche sind, erkläre ich mich einverstanden.

Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____