



Erklärung zum Familienzuschlag /zur Kinderzulage

Name, Vorname: _____

Dienststelle: _____

Familienstand:

<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet seit:		<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft seit:		<input type="checkbox"/> geschieden seit:		<input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben oder für nichtig erklärt seit:		<input type="checkbox"/> verwitwet seit:	
Kinder		Kinder		Kinder		Kinder		Kinder		Kinder	
<input type="checkbox"/> ja weiter mit 1.,3.,4.,5.	<input type="checkbox"/> nein weiter mit 5.	<input type="checkbox"/> ja weiter mit 1.,4.,5.	<input type="checkbox"/> nein weiter mit 1.,5.	<input type="checkbox"/> ja weiter mit 1.,4.,5.	<input type="checkbox"/> nein weiter mit 1.,5.	<input type="checkbox"/> ja weiter mit 1.,2.,3.,4.,5.	<input type="checkbox"/> nein weiter mit 2.,5.	<input type="checkbox"/> ja weiter mit 1.,2.,3.,4.,5.	<input type="checkbox"/> nein weiter mit 2.,5.	<input type="checkbox"/> ja weiter mit 3.,4.,5.	<input type="checkbox"/> nein weiter mit 5.

1. Angaben zum Ehegatten, Lebenspartner, Vater, Mutter des/r Kindes/r, andere für mein/e Kind/er kindergeldberechtigte Person (bitte zutreffendes markieren):

_____ geb. am _____ steht in
(Name, Vorname, ggf. Geburtsname)

- keinem Beschäftigungsverhältnis seit: _____
- einem Beschäftigungsverhältnis als: Beamter, Richter, Berufssoldat/Soldat auf Zeit, Anwärter
 Angestellter
 Sonstiges: _____

bei: _____
(Dienststelle/Firma, genaue Anschrift)

Er/Sie ist seit: _____ vollbeschäftigt
 teilzeitbeschäftigt mit wöchentlich Std. _____ / _____
(Zähler / Nenner)
 in Unterbrechung (z.B. Elternzeit)

Er/Sie erhält einen Familienzuschlag/eine Kinderzulage:
 nein ja: Familienzuschlag ehebezogen und/oder
 Familienzuschlag kinderbezogen/ Kinderzulage/ Kinderkomponente nach
Überleitungstarif (TVöD/TV-L)
(Wenn ja, bitte Gehaltsmitteilung beifügen)

Es handelt sich um eine Tätigkeit:
 im kirchlichen Dienst: Kath. Kirche Ev. Kirche
 im öffentlichen Dienst Ich weiß nicht, ob es sich hierbei um eine Tätigkeit im öffentlichen oder kirchlichen Dienst handelt oder nicht.

Erhält Versorgung nach beamtenrechtlichen Grundsätzen oder nach einer Ruhelohnordnung aus einer früheren Tätigkeit: nein ja seit _____ von _____
(Name und Anschrift der Versorgungsstelle)

Es ist mir nicht bekannt, ob die andere Person berufstätig ist oder Versorgungsbezüge erhält.

2. Nur auszufüllen von Geschiedenen oder wenn die Ehe-/ Lebenspartnerschaft aufgehoben oder nichtig erklärt wurde:

Dem früheren Ehegatten/ Lebenspartner _____
(Name, Vorname)

gegenüber bin ich zur Unterhaltsleistung verpflichtet: nein ja, in Höhe von _____
Bitte Nachweise beifügen (z.B. Unterhaltsurteil, gerichtlichen oder notariellen Vergleich, Vertrag)

3. Nur auszufüllen von Mitarbeitenden, die nicht verheiratet sind oder nicht in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft leben:

Folgende Person/en (hierzu gehören auch eigene eheliche oder nichteheliche Kinder) habe ich nicht nur vorübergehend in meine Wohnung aufgenommen oder auf meine Kosten anderweitig untergebracht, ohne dass dadurch die häusliche Verbindung aufgehoben wurde und gewähre ihr/ihnen Unterhalt, weil ich gesetzlich oder sittlich dazu verpflichtet bin oder ich aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen ihrer Hilfe bedarf:

Name, Vorname	geb. am	Gründe der Aufnahme in der Wohnung und der Unterhaltsgewährung	Einkünfte aus Erwerbstätigkeit oder Vermögen dieser Person €/mtl.	Unterhaltsleistungen von anderer Seite für diese Person €/mtl.

4. Angaben zur Berücksichtigung von Kindern – ich habe folgende kindergeldberechtigte Kinder:

Leibliche Kinder, Adoptivkinder, Pflegekinder in meinem Haushalt, Stiefkinder in meinem Haushalt, Enkelkinder in meinem Haushalt bzw. von mir unterhalten

Name, Vorname	geb. am	Kindschaftsverhältnis	Kindergeld erhalte/erhält		
			ich selbst	mein Ehegatte	eine andere Person
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zusätzliche Angaben für Kinder über 18 Jahre

Name, Vorname	Art der Schul-, Berufsausbildung, FSJ, dauernde Erwerbsunfähigkeit, usw.	Dauer der Schul-, Berufsausbildung, FSJ, usw.		Bezüge aus dem Ausbildungsverhältnis ohne Ehegatten- und Kinderzuschläge sowie einmalige Zuwendungen €/mtl.	Zustehendes Unterhaltsgeld, auch anzugeben, wenn es wegen anderen Einkommens nicht gezahlt wird €/mtl.	Bemessungsgrundlage eines zustehenden Übergangsgeldes €/mtl.
		von	bis			

5. Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Ich verpflichte mich, jede Änderung, die sich gegenüber den vorstehend dargelegten Verhältnissen ergibt, unverzüglich schriftlich anzuzeigen. Mir ist bekannt, dass ich Beträge, die durch Nichtabgabe oder nicht rechtzeitiger Abgabe dieser Anzeige zu Unrecht gezahlt wurden, zurückerstatten muss. Ich bin mir bewusst, dass ich mich auf den Wegfall der Bereicherung aus einer etwaigen Überzahlung nicht berufen kann, wenn ich meiner Pflicht zur unverzüglichen Anzeige jeder Änderung in den angegebenen Verhältnissen nicht nachgekommen bin.

(Ort ,Datum)

(Unterschrift Mitarbeiter/in)