

3 Angaben zu Kindern ¹

Für Kinder, die der Bezügestelle erstmals bekannt gegeben werden, sind die **Geburtsurkunden der Kinder in Kopie beizulegen**.

Bei **mehreren** kindergeldberechtigten Personen oder mehr als 5 Kindern bitte für jede Person/jedes Kind ein gesondertes Blatt verwenden.

3.1	Ich habe Anspruch auf Kindergeld für ein Kind oder mehrere Kinder. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4	Kind 5
Name, Vorname des Kindes					
Geburtsdatum des Kindes					
Rechtliche Stellung zum Kind					
Name, Vorname des Kindergeldbeziehers / der Kindergeldbezieherin					
Geburtsdatum des Kindergeldbeziehers / der Kindergeldbezieherin					
zuständige Familienkasse (Anschrift)					
Kindergeldnummer (z. B. xxxFKxxxxxx)					
in den Haushalt aufgenommen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Falls nein:				
	Grund einer anderweitigen Unterbringung des Kindes				
3.2	Steht eine andere Person, die ebenfalls einen Anspruch auf Kindergeld für das o. g. Kind/ die o. g. Kinder hat (z. B. Ehegatte/Lebenspartner, anderer Elternteil, Stiefelternteil)				
	in einem Beamtenverhältnis?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	in einem Arbeitnehmerverhältnis und erhält Bezüge nach einem Besoldungsgesetz?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	oder erhält sie/er Versorgungsbezüge nach beamtenrechtlichen Grundsätzen?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Falls ja, für	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4	Kind 5
Name, Vorname der anderen Person					
Anschrift der (Versorgungs-) Bezüge zahlenden Stelle					
Aktenzeichen					

4 Angaben von Berechtigten, die eine andere Person aus folgenden Gründen in ihre Wohnung aufgenommen haben

4.1	Ich bedarf seit _____ aus gesundheitlichen Gründen der Hilfe einer anderen Person , die ich nicht nur vorübergehend in meine Wohnung aufgenommen habe.	
	Name, Vorname der anderen aufgenommenen Person	Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> Nachweis über die eigene Hilfsbedürftigkeit aus gesundheitlichen Gründen ist beigelegt.	
	<input type="checkbox"/> Nachweis/Nachweise über die Haushaltsaufnahme der in Nr. 4.1 genannten Person/Personen füge ich bei (Bescheinigung des Einwohnermeldeamtes, Kopie Ausweisdokument).	
	In meinem Haushalt wohnt noch eine weitere Person , die aus gesundheitlichen Gründen ebenfalls der Hilfe der o. g. anderen aufgenommenen Person bedarf. Falls ja:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Name, Vorname der weiteren Person	
	Hat die weitere Person Anspruch auf Bezüge nach einem Beamten- oder Versorgungsgesetz bzw. auf Bezüge aus einem Arbeitnehmerverhältnis nach einem Besoldungsgesetz? Falls ja:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Name, Anschrift und Aktenzeichen der (Versorgungs-)Bezüge zahlenden Stelle	
	In meinem Haushalt wohnt eine weitere anspruchsberechtigte Person , die Anspruch auf Bezüge nach einem Beamten- oder Versorgungsgesetz hat bzw. Bezüge aus einem Arbeitnehmerverhältnis nach einem Besoldungsgesetz erhält. Falls ja:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
	Name, Vorname der weiteren Person	
Name, Anschrift und Aktenzeichen der (Versorgungs-)Bezüge zahlenden Stelle		
4.2	Ich pflege seit _____ einen Angehörigen ² im Sinne des Art. 20 Abs. 5 BayVwVfG mit mindestens <u>Pflegegrad 2</u> , den ich nicht nur vorübergehend in meine Wohnung aufgenommen habe.	
	Name, Vorname	Geburtsdatum
	Verwandtschaftsverhältnis	
	<input type="checkbox"/> Nachweis/Nachweise über die Haushaltsaufnahme der in Nr. 4.2 genannten Person/Personen füge ich bei (Bescheinigung des Einwohnermeldeamtes, Kopie Ausweisdokument).	
	<input type="checkbox"/> Nachweis über mindestens Pflegegrad 2 des aufgenommenen Angehörigen ist beigelegt.	
	<input type="checkbox"/> Die pflegebedürftige Person wurde von keiner weiteren Person in deren Haushalt aufgenommen.	

In meinem Haushalt wohnt eine weitere anspruchsberechtigte Person , die Anspruch auf Bezüge nach einem Beamten- oder Versorgungsgesetz hat bzw. Bezüge aus einem Arbeitnehmerverhältnis nach einem Besoldungsgesetz erhält. Falls ja:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name, Vorname der weiteren Person	
Name, Anschrift und Aktenzeichen der (Versorgungs-)Bezüge zahlenden Stelle	

5 Besitzstandszulage

Haben Sie vor dem 01.04.2023 einen Familienzuschlag bezogen, der (zum Teil) als „ FZ-Besitzstandszulage nach Art. 109 Abs. 3 BayBesG “ fortgezahlt wird (siehe ggf. Bezugemittlung)?	<input type="checkbox"/> Ja, seit <input type="checkbox"/> Nein
Falls ja:	
<input type="checkbox"/> Ich bin verheiratet. (Bitte legen Sie zusätzlich die ausgefüllte „E-Erklärung“ vor.)	
<input type="checkbox"/> Ich bin nicht verheiratet bzw. ich bin verwitwet. (Bitte legen Sie zusätzlich die ausgefüllte „F-Erklärung“ vor.)	
Die entsprechenden Formulare finden Sie im Intranet unter https://er-intranet/familienbezogene-entgeltbestandteile .	

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgetreu und vollständig gemacht habe. Soweit ich wegen Unkenntnis über die tatsächlichen Verhältnisse Angaben nicht machen konnte, habe ich dies jeweils an der betreffenden Stelle markiert. Mir ist bekannt, dass ich

- jede Änderung in den oben dargestellten persönlichen Verhältnisse meiner zuständigen Bezügestelle unverzüglich mitzuteilen habe;
- die Mitteilung meines Hauptwohnsitzes zur Prüfung der Anspruchsvoraussetzungen für die Gewährung ort- und familienbezogener Besoldungsbestandteile dient und ich jede Änderung der Hauptwohnung unverzüglich anzuzeigen habe;
- für Kindergeld berechtigende Kinder, für die Kindergeld nicht mir selbst, sondern einer anderen Person gewährt wird, die Stufe 1 ff des OFZ nicht erhalten kann, wenn die andere Person in den öffentlichen Dienst eintritt und einen kindbezogenen Anteil nach einem Besoldungs- oder Versorgungsgesetz erhält;
- Änderungen bei der Haushaltsaufnahme pflegebedürftiger Angehöriger (z. B. Aufnahme in einer Pflegeeinrichtung, Tod der aufgenommenen Person etc.) anzuzeigen habe;
- die Bezüge zurückzahlen muss, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlender Änderungsmitteilungen zu viel erhalten habe.

Datum

Unterschrift

Telefonisch erreichbar unter Nr.

¹ Der Begriff umfasst Kinder, für die Kindergeld nach dem Einkommensteuergesetz (EStG) oder dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG) zusteht oder ohne Berücksichtigung des § 64 oder § 65 EStG oder des § 3 oder § 4 BKGG zustehen würde. Hierzu zählen im ersten Grad verwandte Kinder, Pflegekinder (§ 32 Abs. 1 EStG) sowie in den Haushalt aufgenommene Kinder der Ehegattin/des Ehegatten bzw. Enkelkinder (§ 63 Abs. 1 Satz 1 EStG).

² Angehörige im Sinne des Art. 20 Abs. 5 BayVwVfG sind:

Der Verlobte, der Ehegatte oder der Lebenspartner im Sinn des Lebenspartnerschaftsgesetzes (Lebenspartner), Verwandte und Verschwägerter gerader Linie, Geschwister, Kinder der Geschwister, Ehegatten der Geschwister und Geschwister des Ehegatten sowie Lebenspartner der Geschwister und Geschwister des Lebenspartners, Geschwister der Eltern, Personen, die durch ein auf längere Dauer angelegtes Pflegeverhältnis mit häuslicher Gemeinschaft wie Eltern und Kind miteinander verbunden sind (Pflegeeltern und Pflegekinder).