

LBV-Personalnummer
Name, Vorname
Anschrift

## Erklärung zum Familienzuschlag

- (Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen. Angaben ggf. bitte auf gesondertem Blatt fortführen)

<input type="checkbox"/> Die vorstehende Anschrift gilt weiterhin.	<input type="checkbox"/> Meine Anschrift hat sich wie folgt verändert: _____
--	---

### Angaben zu meinem Familienstand:

<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden	seit _____
<input type="checkbox"/> wieder verheiratet	<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend	_____		

### Abschnitt 1:

#### Angaben zum(r) Ehe-/eingetragenen Lebenspartner(in) und zu seiner/ ihrer Berufstätigkeit

Name	Vorname	Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> steht <b>nicht</b> in einem Beschäftigungsverhältnis (anzugeben z.B. bei Selbständigen, Rentnern oder bei Arbeitslosigkeit).			
<input type="checkbox"/> steht (wieder) in einem Beschäftigungsverhältnis als		Umfang der Beschäftigung (z.B. Vollzeit, Teilzeit, Minijob)	
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter, Richterin/Richter.		_____	
<input type="checkbox"/> Berufssoldat/Soldat auf Zeit.		_____	
<input type="checkbox"/> Anwärterin/Anwärter.		_____	
<input type="checkbox"/> Angestellte/Angestellter.		_____	
<input type="checkbox"/> Auszubildende/Auszubildender.		_____	
Es handelt sich hierbei um eine Tätigkeit <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Mir ist nicht bekannt, ob es sich um eine Tätigkeit im öffentlichen Dienst: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> öffentlichen Dienst handelt.			
<input type="checkbox"/> erhält Versorgungsbezüge aus einem eigenen Beamtenverhältnis.			
<input type="checkbox"/> Ist nach einer Ruhelohnordnung versorgungsberechtigt.			
<input type="checkbox"/> erhält Übergangsgeld nach § 56 Landesbeamtenversorgungsgesetz NRW für den Zeitraum vom _____ bis _____.			
<b>Bitte geben Sie hier die vollständige Bezeichnung bzw. Name (bitte keine Abkürzung), genaue            Anschrift und Aktenzeichen des Arbeitgebers bzw. der leistungsgewährenden Stelle an:</b>			
_____	_____	_____	
Name	Anschrift	Aktenzeichen	

## Abschnitt 2:

### Angaben zur Unterhaltspflicht nach Ehescheidung / Aufhebung der Lebenspartnerschaft

#### Hinweis:

Unterhaltsverpflichtungen gegenüber Kindern oder evtl. Kürzungen eines Versorgungsbezuges aufgrund eines Versorgungsausgleichs sind in diesem Abschnitt nicht anzugeben.

Gegenüber meiner/meinem früheren Ehe-/Lebenspartner(in) aus der letzten Ehe/Lebenspartnerschaft

Name	Vorname	Ggf. Geburtsname	Geburtsdatum

bin ich nach den Bestimmungen des BGB **nicht** zur Unterhaltsleistung verpflichtet.

bin ich nach den Bestimmungen des BGB **nicht mehr** zur Unterhaltsleistung verpflichtet  
seit \_\_\_\_\_.

bin ich nach den Bestimmungen des BGB zur Unterhaltsleistung verpflichtet seit \_\_\_\_\_.  
Die monatlichen Unterhaltsleistungen (**ohne Kindesunterhalt!**) betragen \_\_\_\_\_ EUR.  
 Zahlungsbelege habe ich beigelegt.

bin ich der Unterhaltsverpflichtung durch Zahlung einer Abfindung nachgekommen.  
Meine Unterhaltsverpflichtung ist daher entfallen mit Wirkung ab \_\_\_\_\_.  
Die Abfindungsvereinbarung oder ein entsprechendes Dokument  
 habe ich beigelegt.  wurde bereits übersandt.

Falls Unterhaltsverpflichtungen gegenüber weiteren früheren Ehe-/ Lebenspartnern bestehen, fügen Sie bitte für jede weitere Person ein separates Blatt mit den entsprechenden Angaben und Nachweisen bei.

## Abschnitt 3:

### Nur auszufüllen von Ledigen, Geschiedenen oder nach Aufhebung einer Lebenspartnerschaft

#### Angaben zur Aufnahme einer Person in die eigene Wohnung

Ich habe eine Person (hierzu gehören auch eigene Kinder) nicht nur vorübergehend in meine Wohnung aufgenommen oder anderweitig untergebracht, ohne dass dadurch die häusliche Verbindung aufgehoben wurde.

Nein

Ja. Die notwendigen Angaben habe ich in der separaten "Erklärung zum Familienzuschlag wegen Aufnahme einer Person in die Wohnung" gemacht.

Sollte das Formular "Erklärung zum Familienzuschlag wegen Aufnahme einer Person in die Wohnung" nicht beigelegt sein, können Sie es von der Internetseite des LBV ([www.lbv.nrw.de](http://www.lbv.nrw.de)) herunterladen oder ein Exemplar beim LBV anfordern.

**Abschnitt 4:****Nur auszufüllen, wenn Sie Familienzuschlag für Kinder beziehen oder beanspruchen****Angaben zum Familienzuschlag für Kinder**

Für folgende Kinder wird mir oder einer anderen Person Kindergeld nach dem Einkommensteuergesetz bzw. nach dem Bundeskindergeldgesetz oder eine ähnliche Leistung gewährt:

<input type="checkbox"/>	Name, Vorname des Kindes (bitte beginnend mit dem ältesten Kind eintragen)	Geburtsdatum	Kindschaftsverhältnis (z.B. leibliches Kind, Pflegekind, Kind des Ehe-/Lebenspartners)
1.			
2.			
3.			
4.			

<input type="checkbox"/>	Das Kindergeld (oder eine ähnliche Leistung) erhalte nicht ich, sondern folgende Person(en):	
Zu	Name, Vorname und vollständige Anschrift	Zahlende Stelle
1.		
2.		
3.		
4.		

Diese Person steht in einem Beschäftigungsverhältnis oder erhält Versorgungsbezüge nach beamtenrechtlichen Grundsätzen:

Zu	Nein	Ja, bei (Arbeitgeber mit vollständiger Anschrift)
1.	<input type="checkbox"/>	
2.	<input type="checkbox"/>	
3.	<input type="checkbox"/>	
4.	<input type="checkbox"/>	

**Nur auszufüllen, wenn die Person, die Kindergeld erhält, nicht mit Ihnen verheiratet ist oder nicht mit Ihnen eine eingetragene Lebenspartnerschaft führt:**

Die andere Zahlungsempfängerin/der andere Zahlungsempfänger  
 ist verheiratet.  ja, seit \_\_\_\_\_  nein  mir nicht bekannt.  
 führt eine eingetragene Lebenspartnerschaft  ja, seit \_\_\_\_\_  nein  mir nicht bekannt.

Name, Vorname, ggf. Geburtsname des Ehegatten / eingetragenen Lebenspartners des anderen Zahlungsempfängers

Der Ehegatte / Lebenspartner des anderen Zahlungsempfängers steht **nicht** in einem Beschäftigungsverhältnis (anzugeben z.B. bei Selbständigen, Rentnern oder bei Arbeitslosigkeit).

<input type="checkbox"/> Der Ehegatte / Lebenspartner des anderen Zahlungsempfängers steht (wieder) in einem Beschäftigungsverhältnis als  <input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter, Richter/Richterin.  <input type="checkbox"/> Berufssoldat/Soldat auf Zeit.  <input type="checkbox"/> Anwärterin/Anwärter.  <input type="checkbox"/> Angestellte/Angestellter.  <input type="checkbox"/> Auszubildende/Auszubildender.	Umfang der Beschäftigung (z.B. Vollzeit, Teilzeit, Minijob)  _____  _____  _____  _____
--	--

Es handelt sich hierbei um eine Tätigkeit  Ja  Mir ist nicht bekannt, ob es sich um eine Tätigkeit im öffentlichen Dienst handelt.  
 im öffentlichen Dienst:  Nein

erhält Versorgungsbezüge aus einem eigenen Beamtenverhältnis.

Ist nach einer Ruhegeldordnung versorgungsberechtigt.

erhält Übergangsgeld nach § 56 Landesbeamtenversorgungsgesetz NRW für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

**Bitte geben Sie hier die vollständige Bezeichnung bzw. Name (bitte keine Abkürzung), genaue Anschrift und Aktenzeichen des Arbeitgebers bzw. der Leistungsgewährenden Stelle an:**

<b>Name</b>	<b>Anschrift</b>	<b>Aktenzeichen</b>

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich das LBV NRW informieren muss, sobald sich Änderungen gegenüber dieser Erklärung ergeben. Ich weiß, dass ich alle Bezüge, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Meldung zu viel erhalten habe, zurückzahlen muss.

Die beigefügten Begriffsbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen.

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>	<b>Telefon-Nr.</b>