

LBV-Personalnummer
Wenn Sie noch eine zweite LBV-Personalnummer haben, bitte hier eintragen:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Melderechtlicher Hauptwohnsitz	
Familienstand ledig (wieder)verheiratet geschieden dauernnd getrennt lebend verwitwet in eigentragener Lebenspartnersch. lebend	seit

Erklärung zum kinderbezogenen Familienzuschlag

(Zutreffendes bitte ankreuzen () oder ausfüllen)

Angaben zur Berücksichtigung von Kindern

Name, Vorname des Kindes, Anschrift (wenn abweichend von Ihrer Anschrift)	Geburtsdatum	Familienstand des Kindes	Kindschaftsverhältnis	Haushaltsaufnahme		Für das Kind wird gezahlt	
				ja	nein	Kindergeld oder vergleichbare Leistung	Familienzuschlag, Besitzstandszulage
1							
2							
3							

Zahlungsempfänger/in / Antragsteller/in

		selbst	Ehegatte/Ehegattin, eingetragene(r) Lebenspartner/in	anderer Elternteil / andere Person	Zahlende Stelle, Anschrift und Geschäftszeichen/Kindergeldnummer (Bitte aktuellen Kindergeldbescheid beifügen)
zu Kind 1	für Kindergeld oder vergleichbare Leistung				
	für Familienzuschlag, Besitzstandszulage				
		Name des anderen Elternteils:			
zu Kind 2	für Kindergeld oder vergleichbare Leistung				
	für Familienzuschlag, Besitzstandszulage				
		Name des anderen Elternteils:			
zu Kind 3	für Kindergeld oder vergleichbare Leistung				
	für Familienzuschlag, Besitzstandszulage				
		Name des anderen Elternteils:			

LBV-Personalnummer

**Angaben über den Ehegatten/die Ehegattin
den eingetragenen Lebenspartner/die eingetragene Lebenspartnerin**

Name, Vorname, ggf. Geburtsname			Geburtsdatum	
Anschrift (wenn abweichend von meiner Anschrift)				
berufstätig nicht (mehr) berufstätig	seit dem	vollbeschäftigt teilzeitbeschäftigt		Teilzeitumfang
Beamter/in, Richter/in, Soldat/in		Tarifbeschäftigte(r) im öffentl. Dienst		Versorgungsempfänger/in
Name, Anschrift der Dienststelle oder des Arbeitgebers, der Versorgungsbehörde, Aktenzeichen/Personalnummer				
selbständig oder bei einem sonstigen Arbeitgeber beschäftigt			Rentner/in	
Name, Anschrift der Firma bzw. des Arbeitgebers, des Rentenversicherungsträgers				

**Angaben über den anderen Elternteil (wenn diese(r) nicht Ehegatte/Ehegattin oder Lebenspartner/in ist)
die andere Person**

Name, Vorname, ggf. Geburtsname			Geburtsdatum		
Anschrift (wenn abweichend von meiner Anschrift)					
Familienstand ledig dauerndgetrenntlebend			(wieder)verheiratet verwitwet	geschieden in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend	seit
berufstätig nicht (mehr) berufstätig	seit dem	vollbeschäftigt teilzeitbeschäftigt		Teilzeitumfang	
Beamter/in, Richter/in, Soldat/in		Tarifbeschäftigte(r) im öffentl. Dienst		Versorgungsempfänger/in	
Name, Anschrift der Dienststelle oder des Arbeitgebers, der Versorgungsbehörde, Aktenzeichen/Personalnummer					
selbständig oder bei einem sonstigen Arbeitgeber beschäftigt			Rentner/in		
Name, Anschrift der Firma bzw. des Arbeitgebers, des Rentenversicherungsträgers					

Zusätzliche Bemerkungen:

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 verpflichtet bin, dem LBV NRW jede Änderung, die auf den kinderbezogenen Familienzuschlag Einfluss haben könnte, unverzüglich anzuzeigen. Ich weiß, dass ich alle Bezüge, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Meldung zuviel erhalten habe, zurückzahlen muss.

Die beigefügten Erläuterungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift