

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:
--	--

<b>Angaben zu meinem Familienstand:</b>				
<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

			Geburtsdatum
Name, Vorname, ggf. Geburtsname:			

steht **nicht** in einem Beschäftigungsverhältnis  
(anzugeben z.B. bei Selbständigen, Rentnern oder bei Arbeitslosigkeit).

steht (wieder) in einem Beschäftigungsverhältnis als

<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter, Richterin/Richter.	Umfang der Beschäftigung (z.B. Vollzeit, Teilzeit, Minijob)
<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  Ja  Nein  Mir ist nicht bekannt, ob es sich um eine Tätigkeit im öffentlichen Dienst handelt.

erhält Versorgungsbezüge aus einem eigenen Beamtenverhältnis.

ist nach einer Ruhelohnordnung 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:**

_____	_____	_____
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).

Der Ehegatte / Lebenspartner des anderen Zahlungsempfängers steht (wieder) in einem Beschäftigungsverhältnis als

<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter, Richter/Richterin.	Umfang der Beschäftigung (z.B. Vollzeit, Teilzeit, Minijob)
<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  Ja  Mir ist nicht bekannt, ob es sich um eine Tätigkeit im öffentlichen Dienst:  
 Nein  öffentlichen Diensthandelt.

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 zuviel erhalten habe, zurück zahlen muss.

Die beigefügten Begriffsbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen.

_____	_____	_____
-------	-------	-------

Datum	Unterschrift	Telefon-Nummer
-------	--------------	----------------