**Erklärung zum kinderbezogenen Entgeltbestandteil**

**Name, Vorname**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dienstgeber:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Familienstand** □ ledig │ seit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ verheiratet □ verwitwet

□ dauernd getrennt lebend □ geschieden

□ eingetragene Partnerschaft

**Angaben zu berücksichtigungsfähigen Kindern (Kopie des Kindergeldbescheides beifügen):**

Für folgende Kinder wird mir, meinem Ehegatten oder einer anderen Person (z.B. dem früheren Ehegatten, dem Vater/ der Mutter meines nichtehelichen Kindes, dem Stief-, Großvater, Stief-, Großmutter) Kindergeld gewährt:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vor-und Nachname  (in der Reihenfolge der Geburt; mit dem ältesten Kind beginnend) | Geburts-datum | Kindschafts-  verhältnis  (eheliche Kinder  nichteheliche Kinder,  Stiefkinder,  Pflegekinder,  Enkel) | Das Kindergeld erhalte/ erhält: | | |
| ich selbst  (ja/ nein) | mein Ehegatte  (ja/ nein) | eine andere Person  ( Name/ Anschrift) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. Ergänzende Angaben für Kinder **über 18 Jahre (Ausbildungsnachweis beifügen)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorname des Kindes | Angaben über die Ausbildung | |
| Art der Schul- oder Berufsausbildung, freiwilliges soziales Jahr usw. | Dauer  von bis |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wird Ihrem Ehepartner oder einer anderen Person(z.B. früheren Ehegatten, dem Vater/ der Mutter meines nichtehelichen Kindes, dem Stief-, oder Großvater, der Stief-, oder Großmutter) aufgrund ihrer/seiner Tätigkeit im öffentlichen Dienst o.ä. ein Orts-oder Sozialzuschlag gewährt?

□ nein

□ wenn ja, bitte weitere Angaben:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname des Kindes | Empfänger des Orts-bzw. Sozialzuschlages | Arbeitgeber der anderen Person | voll-  beschäftigt  ja/ nein | teilzeitbeschäftigt  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ja mit wöchentlich  Std. beschäftigt |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgetreu und vollständig gemacht habe. Soweit ich wegen Unkenntnis die tatsächlichen Angaben nicht machen konnte, habe ich dies jeweils an der betreffenden Stelle vermerkt. Mir ist bekannt, dass ich jede Änderung in den oben dargestellten Verhältnissen der Personalabteilung des Kirchenkreisamtes unverzüglich mitzuteilen habe. Ich die Bezüge zurückzahlen muss, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Änderungsmitteilung zu viel erhalte.**

------------------------------------------------------------- -------------------------------------------------------------------

Ort, Datum Unterschrift