

.....

.....

.....

Zutreffendes ankreuzen <input checked="checked" type="checkbox"/> oder ausfüllen	Pers. Nr.				
Name, Vorname	Amtsbezeichnung/Vergütungsgruppe <sup>1)</sup>				
Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer					
Dienststelle bzw. letzte Dienststelle <sup>1)</sup>	Wie viele Jahre im öffentlichen Dienst tätig <sup>1)</sup>				
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> seit					
Nur auszufüllen von Hinterbliebenen					
Name des verstorbenen Bediensteten	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; vertical-align: top;">letzte Amtsbezeichnung oder Dienststellung</td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;">bei (Behörde)</td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;">Todestag</td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;">Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller</td> </tr> </table>	letzte Amtsbezeichnung oder Dienststellung	bei (Behörde)	Todestag	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller
letzte Amtsbezeichnung oder Dienststellung	bei (Behörde)	Todestag	Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller		
Ich beantrage eine <input type="checkbox"/> einmalige Unterstützung <input type="checkbox"/> laufende Unterstützung Begründung (nach Möglichkeit bitte Belege beifügen): <div style="border: 1px solid black; height: 150px; margin-top: 5px;"></div>					

<sup>1)</sup> Nicht auszufüllen von Hinterbliebenen.  
Unterstützungsantrag

**Sonstige Angaben**

1. Geburtsdatum des Antragstellers				
2. Kinder und sonstige Personen, denen aus gesetzlicher oder sittlicher Verpflichtung Leistungen erbracht werden				
Name	Verwandschafts- verhältnis	Geburtsdatum	Kindergeld wird gezahlt	Höhe der monatlichen Leistungen
1.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
2.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
4.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
5.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3. Aufstellung über die monatlichen laufenden Belastungen (z. B. Miete, Krankenkassenbeiträge usw.)				
4. Falls nicht mehr im öffentlichen Dienst stehend: Grund des Ausscheidens (z. B. wegen Erreichens der Altersgrenze, Dienstunfähigkeit usw.) <sup>1)</sup>				
5. Dienst- oder Versorgungsbezüge, Arbeitseinkommen				
			brutto	€ monatlich
			netto	€ monatlich
Einkünfte aus einer Beschäftigung außerhalb des öffentlichen Dienstes				€ monatlich
Renteneinkünfte				€ monatlich
Sonstige Einkünfte (z. B. aus Vermögen)				€ monatlich
Einkünfte des Ehegatten				€ monatlich
6. Vermögensverhältnisse des Antragstellers und seiner Ehefrau				
7. Name, Berufsstellung und Einkommensverhältnisse der zum Unterhalt verpflichteten Personen (Kinder usw.)				
8. Name, Berufsstellung und Einkommensverhältnisse sonstiger im Haushalt lebender Personen				
9. Erwerbstätigkeit des Antragstellers				
10. Ich bitte, die Unterstützung				
<input type="checkbox"/> bar zu zahlen				
zu überweisen auf das Konto Nr.		bei (Bank, Sparkasse, Postgiroamt)		BLZ
<input type="checkbox"/>				
Falls Postgiroamt: dort angegebener Wohnort				

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Mein im öffentlichen Dienst stehender Ehegatte hat aus gleichem Anlass keinen Unterstützungsantrag gestellt.

.....  
Ort, Datum.....  
Unterschrift<sup>1)</sup> Nicht auszufüllen von Hinterbliebenen.

