

Anlage Kinder

Anlage 5

Antragsteller/in Name, Vorname

Beihilfenummer

Geburtsdatum

Dienststelle

Dienststellen-Nr. oder Schul-Nr.

Erklärung zur Berücksichtigung von Kindern und zum Beihilfebemessungssatz (nur auszufüllen bei Beihilfeberechtigung beider Elternteile)

1 Anderer Elternteil

Name, Vorname	Beihilfenummer	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Dienststelle	
Postleitzahl, Ort	Dienststellen-Nr. oder	Schul-Nr.

2 Beihilfen für die Kinder

soll erhalten

Name, Vorname	Geburtsdatum	Antragsteller	Anderer Elternteil ¹⁾
Kind 1 (K 1)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kind 2 (K 2)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kind 3 (K 3)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kind 4 (K 4)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kind 5 (K 5)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹⁾ Soweit der andere Elternteil Anspruch nach Bundes- oder vergleichbarem Landesbeihilfenrecht hat und den Familienzuschlag für ein Kind erhält, ist nach in Nordrhein-Westfalen geltenden Bestimmungen die Beihilfengewährung für dieses Kind und ggf. die Zahlung des erhöhten Bemessungssatzes ausgeschlossen.

3 Erhöhter Bemessungssatz (bei zwei oder mehr berücksichtigungsfähigen Kindern)

Den erhöhten Bemessungssatz von 70 v. H. soll erhalten Antragsteller anderer Elternteil

Uns ist bekannt, dass die Bestimmung nur in Ausnahmefällen neu getroffen werden kann.

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Datum, Unterschrift des anderen Elternteils