

Anlage Kinder**Anlage 4****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/in	Anderer Elternteil ¹⁾
Kind 1 (K 1)		☐	☐
Kind 2 (K 2)		☐	☐
Kind 3 (K 3)		☐	☐
Kind 4 (K 4)		☐	☐
Kind 5 (K 5)		☐	☐

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/in ☐ anderer Elternteil**Uns ist bekannt, dass die Bestimmung nur in Ausnahmefällen neu getroffen werden kann.**

Datum, Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Datum, Unterschrift des anderen Elternteils