Anlage Kinder

Antragsteller/in Name, Vorname

Beihilfenummer

Geburtsdatum

Dienststelle

Kreis Minden Lübbecke

Dienststellen-Nr. oder Schul-Nr.

- Zentrale Beihilfestelle -

Portastraße 13

32423 Minden

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)		☐	☐
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 in Nordrhein-Westfalen 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