

Name, Vorname:

Bearb./Pers.-Nr.:

Dienststelle:

Dienstbezeichn.:

Bitte sorgfältig ausfüllen und umgehend auf direktem Wege zurück an:  
(Eine Ausfertigung ist für Ihre Unterlagen bestimmt!)

VAK – Bezügekasse

Erklärung zum Familienzuschlag bzw.  
Verheiratenzuschlag (§ 44 SHBesG)

**A Familienstand**

ledig  verh. in 1. Ehe seit dem \_\_\_\_\_;  verh. in 2. o. folgender Ehe seit dem \_\_\_\_\_;  
 verwitwet seit dem \_\_\_\_\_;  geschieden seit dem \_\_\_\_\_;  getrennt lebend seit dem \_\_\_\_\_;

**Hinweis:** Angaben über die gesch. Ehegattin/den gesch. Ehegatten sind nur erforderlich, wenn Kinder aus der Ehe hervorgegangen sind und entweder das Kindergeld an die gesch. Ehegattin/den gesch. Ehegatten gezahlt wird oder bei Zahlung des Kindergeldes an Sie bei Ihnen eine Teilzeitbeschäftigung vorliegt. Wenn Sie in 2. Ehe pp. verheiratet sind, machen Sie die evtl. erforderlichen Angaben über die gesch. Ehegattin/den gesch. Ehegatten bitte gesondert.

**B 1**  Meine Ehegattin  mein Ehegatte  meine gesch. Ehegattin  mein gesch. Ehegatte  der andere Elternteil  
 die eingetragene Lebenspartnerin  der eingetragene Lebenspartner

Name, Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

steht in **keinem** Beschäftigungsverhältnis  ist selbstständig  erhält Rente

steht in einem Ausbildungsverhältnis als/zum \_\_\_\_\_

voraussichtl. Ende der Ausbildung: \_\_\_\_\_

steht in einem Beschäftigungsverhältnis seit dem \_\_\_\_\_ als  Beamt(in/er),  Richter(in),  Soldat(in)

Beamt(in/er) im Vorb.-Dienst

Angestellte(r)

ist vollbeschäftigt

ist teilzeitbeschäftigt mit \_\_\_\_/\_\_\_\_ Std. wöchentl.

Arbeiter(in)

erhält Familien-, Orts- bzw. Sozialzuschlag oder eine entsprechende Leistung in Höhe von \_\_\_\_\_ EURO

ist beurlaubt ohne Dienstbezüge vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ist  im Erziehungsurlaub  in Elternzeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ist nach beamtenrechtlichen Grundsätzen bzw. einer Ruhelohnverordnung versorgungsberechtigt.

erhält Übergangsbühnisse auf Grund des Soldatenversorgungsgesetzes vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

erhält Übergangsgeld gem. § 47 bzw. § 67 d. Beamtenversorgungsgesetzes vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

erhält Ausgleichsbezüge gem. § 11 a Soldatenversorgungsgesetz vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ist Inhaber eines Eingliederungsscheines

(auch bei Beurlaubung/Erziehungsurlaub/Elternzeit

Beschäftigungsdienststelle:

und einer Tätigkeit außerhalb des öffentlichen

Dienstes bitte die Arbeitgeberin/den Arbeitgeber

angeben)

Für die Zahlung der Bezüge zuständige Stelle:

Anschrift:

dortige Personalnummer:

**B 2 Nur auszufüllen von Geschiedenen**

a)  Ich bin meiner früh. Ehegattin  meinem früh. Ehegatten - Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
gegenüber zur Unterhaltsleistung verpflichtet  nein  ja in Höhe von \_\_\_\_\_ EURO

Dieser Betrag entspricht auch meinen tats. (ohne Kindesunterhalt)

sächlichen Zahlungen

ja  nein, ich leiste Unterhalt in

Höhe von \_\_\_\_\_ EURO

(Bitte Nachweise beifügen, z. B. gerichtl. oder außergerichtl. Vergleich, Urteil, Belege über geleistete Zahlungen)

