

(Name, Vorname)

(DSt/PersNr/SB)

(TelefonNr.)

## VAK-Bezügekasse

### Erklärung zum höheren Familien- bzw. Anwärterverheiratetenzuschlag wegen Aufnahme einer Person in die Wohnung (gemäß § 44 Abs. 1 Nr. 4 SHBesG / § 67 Abs. 2 SHBesG)

1. Ich mache einen Anspruch auf Zahlung des höheren Familien- bzw. Anwärterverheiratetenzuschlags nach den o. a. Vorschriften geltend.

ja

nein

**Hinweis:** Wenn „nein“, sind keine weiteren Angaben zu Ziffer 2 - 6 erforderlich.

2. Ich bin folgenden Personen, die ich in die von mir bewohnte Wohnung aufgenommen habe bzw. Kindern, die ich auf meine Kosten anderweitig untergebracht habe, ohne dass die häusliche Verbindung aufgehoben ist, gesetzlich oder sittlich zum Unterhalt verpflichtet:

| Name, Vorname | Geb.Datum | Begründung für die Unterhaltsverpflichtung (z. B. leibliches Kind) |
|---------------|-----------|--|
| 1.            |           |  |
| 2.            |           |  |
| 3.            |           |  |

3. Ich habe eine andere Person in die von mir bewohnte Wohnung aufgenommen, weil ich aus beruflichen oder gesundheitlichen Gründen ihrer Hilfe bedarf.

nein

ja, Anzahl der weiteren Personen

4. Außer mir und den unter 2 genannten Personen wohnen noch weitere Personen in der Wohnung, die eine gesetzliche oder sittliche Unterhaltsverpflichtung gegenüber einer der in 2 genannten Person oder einer anderen Person, die ebenfalls in die Wohnung aufgenommen bzw. anderweitig untergebracht ist, haben.

ja

nein

**Hinweis:** Wenn „nein“, sind keine weiteren Angaben unter 5 - 6 erforderlich.

5. Von den unter 4. erfassten Personen ist der / die

|  | 1. Mitbewohner/in | 2. Mitbewohner/in | 3. Mitbewohner/in |
|--|-------------------|-------------------|-------------------|
| Name, Vorname  |                   |                   |                   |
| a) rechtl. Stellung zur aufgen. Person (z.B. Kindesmutter, Kindsvater...)                        |                   |                   |                   |
| b) nicht berufstätig und nicht Versorgungsempfänger/-empfängerin und nicht im Anwärterverhältnis |                   |                   |                   |
| c) verwitwet   |                   |                   |                   |
| d) verheiratet   |                   |                   |                   |
| e) geschieden und erhält Familienzuschlag der Stufe 1  |                   |                   |                   |
| f) berufstätig (bitte Beschäftigungsstelle angeben!)   |                   |                   |                   |

**Hinweis:** Soweit für einen Mitbewohner / eine Mitbewohnerin unter 5. b) bis e) ein Tatbestand erfüllt ist, sind für ihn / sie keine weiteren Angaben erforderlich.

6. Ich beanspruche den Familien- / Anwärterverheiratetenzuschlag

voll (ggf. zeitanteilig),

zur Hälfte,

zu einem Drittel,

da mir bekannt ist, dass ein / eine zwei Mitbewohner / Mitbewohner / innen bei seiner / ihrer Beschäftigungsdienststelle / Pensionsfestsetzungsbehörde einen entsprechenden Anspruch mit Erfolg geltend gemacht hat / haben, der Unterschiedsbetrag mir somit nur anteilig zusteht.

**Hinweis:** Wenn Sie den Unterschiedsbetrag nur anteilig beanspruchen, sind weitere Angaben zur Person des / der Mitbewohner / s / Mitbewohnerin / innen nicht erforderlich. Etwaige Nachteile, die Ihnen hieraus entstehen, gehen zu Ihren Lasten.

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede in den vorstehend dargelegten Verhältnissen künftig eintretende Änderung unverzüglich der für die Zahlung meiner Bezüge zuständigen Stelle durch besonderes Schreiben anzuzeigen und ggf. zu belegen, da eine Änderung in den vorstehend dargelegten Verhältnissen Auswirkungen auf die Höhe bzw. Fortzahlung des Familien- bzw. Anwärterverheiratetenzuschlages haben kann. Deshalb führt eine unterlassene, verspätete oder fehlerhafte Meldung in jedem Falle zu einer Rückforderung etwa überzahlter Bezüge. Eine Durchschrift dieser Erklärung habe ich zurückbehalten.

eine Haushaltsbescheinigung habe ich dieser Erklärung beigelegt (bei erstmaligem Antrag erforderlich, sonst nach Aufforderung)

---

Ort, Datum

Unterschrift