

Anlage Kinder

Antragsteller/in Name, Vorname

Beihilfenummer

Geburtsdatum

Dienststelle

Kreis Lippe

Der Landrat

Team 110.2 - Beihilfestelle -

32754 Detmold

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 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