

Bitte Geschäftszeichen (siehe Bezügemitteilung) angeben!

Eingangsstempel der Bezügestelle

An die Bezügestelle (Anordnungsstelle für Bezüge/Pensionsbehörde)

Erklärung zum Bezug bzw. zur Überprüfung von familienbezogenen Leistungen (FL-Erklärung)

Bitte gut lesbar ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen! Können wegen Unkenntnis über die tatsächlichen Verhältnisse Fragen nicht beantwortet oder Sachverhalte nicht angegeben werden, ist bei der betreffenden Frage oder Stelle jeweils das Wort „unbekannt“ einzutragen und die Gründe anzugeben. Reicht der Platz dieser Erklärung für die erforderlichen Angaben nicht aus, bitte diese Angaben auf einem gesonderten Blatt der Erklärung beifügen.

In dieser Erklärung unter dem Begriff „Lebenspartner“ bezeichnete Personen sind solche nach dem Gesetz über die eingetragene Lebenspartnerschaft (Lebenspartnerschaftsgesetz).

1 Angaben zum Beschäftigten

Name, Vorname des Bezügeeempängers	Geburtsdatum	Beschäftigungsdienststelle
------------------------------------	--------------	----------------------------

Familienstand ¹	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <u>und nicht dauernd</u> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verheiratet <u>und</u> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Ehe aufgehoben <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben oder für nichtig erklärt <input type="checkbox"/> Hinterbliebener einer Lebenspartnerschaft	Seit:
----------------------------	---	-------

2 Auszufüllen von Verheirateten, bei eingetragenen Lebenspartnerschaften, Geschiedenen und bei aufgehobenen Lebenspartnerschaften²

Name des Ehegatten/Lebenspartners oder früheren Ehegatten/Lebenspartners	Geburtsdatum
--	--------------

2.1 Steht Ihr Ehegatte/Lebenspartner oder früherer Ehegatte/Lebenspartner in einem Beschäftigungs- oder Ausbildungsverhältnis?			
<input type="checkbox"/> ja, seit	als	Arbeitszeitanteil	<input type="checkbox"/> nein

2.2 Erhält Ihr Ehegatte/Lebenspartner oder früherer Ehegatte/Lebenspartner Versorgungsbezüge nach beamtenrechtlichen Grundsätzen?	
<input type="checkbox"/> ja, seit	<input type="checkbox"/> nein

2.3 Falls ja zu Nr. 2.1 oder 2.2 – <u>unbedingt ausfüllen!</u>
Name seines Arbeitgebers, Ausbilders, Dienstherrn oder Pensionsbehörde (genaue Anschrift) ³

3 Auszufüllen von Geschiedenen und bei aufgehobenen Lebenspartnerschaften²

Ist der frühere Ehegatte/Lebenspartner wieder verheiratet bzw. hat dieser eine neue Lebenspartnerschaft begründet?	<input type="checkbox"/> ja, seit <input type="checkbox"/> nein
3.1 Gewähren Sie dem früheren Ehegatten bzw. dem früheren Lebenspartner laufend nachehelichen bzw. nachpartnerschaftlichen Unterhalt aufgrund einer diesem gegenüber bestehenden Unterhaltsverpflichtung? <input type="checkbox"/> ja, seit Höhe der monatlichen Unterhaltszahlung: Euro Bitte Belege über die bestehende Unterhaltsverpflichtung und geleisteten mtl. Zahlungen beifügen.	<input type="checkbox"/> nein
3.2 Wurden gerichtliche Entscheidungen zum Unterhalt oder Unterhaltsvereinbarungen zwischenzeitlich geändert? Bitte ggf. entsprechende Nachweise beifügen.	<input type="checkbox"/> ja, Änderung seit <input type="checkbox"/> nein
3.3 Sind Sie der Unterhaltsverpflichtung durch Zahlung einer Abfindung nachgekommen? <input type="checkbox"/> ja, am in Höhe von: Euro Bitte einen entsprechenden Nachweis beifügen.	<input type="checkbox"/> nein

4 Auszufüllen von Ledigen, Geschiedenen und bei aufgehobenen Lebenspartnerschaften²

4.1 Haben Sie eine andere Person (auch Kinder) nicht nur vorübergehend in Ihre Wohnung aufgenommen und gewähren Sie ihr Unterhalt? <input type="checkbox"/> ja, seit	<input type="checkbox"/> nein
4.2 Haben Sie ein unterhaltsberechtigtes Kind auf Ihre Kosten anderweitig untergebracht, ohne dass die häusliche Verbindung mit ihm aufgehoben wurde? <input type="checkbox"/> ja, seit	<input type="checkbox"/> nein
4.3 Falls ja zu Nr. 4.1 oder 4.2 <input type="checkbox"/> Mir ist bekannt, dass sich zur Feststellung, ob ich wegen Aufnahme einer Person in meine Wohnung Anspruch auf Familienzuschlag der Stufe 1 habe, noch eine Erklärung (FO-Erklärung) abzugeben habe. ⁴	

5 Auszufüllen von Versorgungsempfängern

Wird Ihnen Kindergeld für ein Kind neben den Bezügen für eine Beschäftigung im öffentlichen Dienst ⁵ oder neben einem weiteren Versorgungsbezug gewährt? <input type="checkbox"/> ja, seit Name des Kindes:	<input type="checkbox"/> nein
Name der Beschäftigungsdienststelle/Pensionsbehörde für den weiteren Bezug	

6 Von allen Berechtigten auszufüllen

6.1 Haben Sie Kinder für die das Kindergeld <input type="checkbox"/> dem anderen Elternteil <input type="checkbox"/> einer anderen Person gezahlt wird oder <input type="checkbox"/> erhalten Sie selbst bereits Kindergeld von einer anderen Familienkasse?	<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja, seit Kindergeldnummer: von Familienkasse (genaue Anschrift) ³	
Wenn Kindergeld für Kinder von unterschiedlichen Familienkassen gezahlt wird, geben Sie bitte den Namen des Kindergeldberechtigten, die Kindergeldnummer und die Familienkassen auf einem gesonderten Blatt an.	

6.2 Falls nein zu Nr. 6.1: weitere Angaben unter Nr. 6.2 sind nicht erforderlich Falls ja zu Nr. 6.1: bitte Nr. 6.2 <u>unbedingt</u> ausfüllen!				
Kinder		Kindergeldbezieher		Rechtliche Stellung des Kindergeldbeziehers zum Kind
Name	Geburtsdatum	Name	Geburtsdatum	
Falls Sie nicht selbst Kindergeld beziehen: Ist der Kindergeldbezieher Ihr Ehegatte bzw. Lebenspartner? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Falls nein: Der Kindergeldbezieher ⁶ ist beschäftigt als _____ seit _____ bei _____ <small>Name des Arbeitgebers/Dienstherrn des Kindergeldbeziehers (genaue Anschrift)</small> <small>(bei mehreren Kindergeld beziehenden Personen sowie ggf. für deren Ehegatten/Lebenspartner bitte für jede Person ein gesondertes Blatt verwenden)</small> Er/Sie erhält Versorgungsbezüge seit _____ von _____ Ist der andere Elternteil verheiratet/in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Seit _____ Falls ja: Der Ehegatte/Lebenspartner des anderen Elternteils ist beschäftigt bei bzw. erhält Versorgungsbezüge von: _____ <small>Name des Arbeitgebers/Dienstherrn/Pensionsbehörde (genaue Anschrift)³</small>				

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgetreu und vollständig gemacht habe. Soweit ich wegen Unkenntnis über die tatsächlichen Verhältnisse Angaben nicht machen konnte, habe ich dies jeweils an der betreffenden Stelle markiert. Mir ist bekannt, dass ich

- jede Änderung in den oben dargestellten Verhältnissen (z.B. Aufnahme eines Beschäftigungsverhältnisses oder Arbeitgeberwechsel des Ehegatten) meiner zuständigen Bezügestelle unverzüglich mitzuteilen habe;
- den Verheirateten zustehenden Familienzuschlag der Stufe 1 nur zur Hälfte erhalten kann, wenn mein Ehegatte in den öffentlichen Dienst⁵ eintritt oder eine ihm gleichstehende Tätigkeit beginnt;
- für Kindergeld berechtigende Kinder, für die Kindergeld nicht mir selbst, sondern einer anderen Person gewährt wird, den kinderbezogenen Teil des Familienzuschlags nicht erhalten kann, wenn die andere Person in den öffentlichen Dienst⁵ eintritt oder eine ihm gleichstehende Tätigkeit beginnt;
- die Bezüge zurückzahlen muss, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlender Änderungsmitteilungen zu viel erhalte.

Hinweis nach Art. 16 Abs. 2 Bayer. Datenschutzgesetz (BayDSG): Die Angaben sind für die Bezügeabrechnung erforderlich.

Datum	Unterschrift des Bezügeempfängers	Telefonisch erreichbar unter Nr.

¹ Bei Änderung des Familienstandes ist jeweils ein entsprechender Nachweis vorzulegen (z.B. Eheurkunde bzw. Lebenspartnerschaftsurkunde usw.).

² Sind Angaben für den Ehegatten/Lebenspartner und/oder für frühere Ehegatten/Lebenspartner zu machen, so ist bei jedem Eintrag zur Unterscheidung der jeweilige Name anzufügen.

³ Abkürzungen sind zu vermeiden. Der Name und die genaue und vollständige Anschrift des Arbeitgebers ist zwingend erforderlich, damit festgestellt werden kann, ob eine Tätigkeit im öffentlichen Dienst vorliegt.

⁴ Formulare finden Sie im Internet unter www.lff.bayern.de oder im Behördennetz unter www.lff.bybn.de.

⁵ Der Begriff „öffentlicher Dienst“ ist sehr weit auszulegen. Unter diesem Begriff fallen unter bestimmten Voraussetzungen auch die Tätigkeit bei sonstigen Arbeitgebern, wenn der Bund, ein Land oder eine Gemeinde, andere Körperschaften, Anstalten oder Stiftungen des öffentlichen Rechts oder Verbände durch Zahlung von Beiträgen oder Zuschüssen oder in anderer Weise beteiligt sind.

⁶ Sind hier Angaben für mehrere andere Personen zu machen, so ist bei jedem Eintrag zur Unterscheidung der Name der anderen Person anzufügen. Soweit die Angaben denen bei Nr. 2 entsprechen, genügt ein Hinweis auf diese Angaben.