**Erklärung zum kinderbezogenen Entgeltbestandteil**

**Name, Vorname**:

**Arbeitgeber:**

Bitte füllen Sie dieses Formular sorgfältig aus und senden Sie es umgehend zurück an folgende Adresse:

**Pommerscher Evangelischer Kirchenkreis**

**Kirchenkreisamt**

**Bahnhofstr. 35/36**

**17489 Greifswald**

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒

**Familienstand** □ ledig │ seit: □ verheiratet □ verwitwet

 □ dauernd getrennt lebend □ geschieden

 □ eingetragene Partnerschaft

1. **Angaben zur Berücksichtigung von Kindern**
	1. Für folgende Kinder wird mir, meinem Ehegatten oder einer anderen Person (z.B. dem früheren Ehegatten, dem Vater/ der Mutter meines nichtehelichen Kindes, dem Stief-, Großvater, Stief-, Großmutter) Kindergeld gewährt:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorname(in der Reihenfolge der Geburt mit dem ältesten Kind beginnend) | geboren am | Kindschafts-verhältnis(eheliche Kindernichteheliche Kinder,Stiefkinder,Pflegekinder,Enkel) |  Das Kindergeld erhalte/ erhält: |
| ich selbst(ja/ nein) | mein Ehegatte(ja/ nein) | eine andere Person ( Name/ Anschrift)  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. Weiter Angaben für die bei 1a) aufgeführten Kinder **über 18 Jahre**:

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname des Kindes | Angaben über die Ausbildung |
| Art der Schul- oder Berufsausbildung, freiwilliges soziales Jahr usw. | Dauervon bis |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

c) Für die unter 1 a) aufgeführten Kinder wird meinem Ehegatten oder einer anderen Person (z.B. früheren Ehegatten, dem Vater/ der Mutter meines nichtehelichen Kindes, dem Stief-, oder Großvater, der Stief-, oder Großmutter) aufgrund einer Tätigkeit im öffentlichen Dienst o.ä. Ortszuschlag oder Sozialzuschlag gewährt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname des Kindes | Empfänger des Orts-bzw. Sozialzuschlages | Arbeitgeber der anderen Person | voll-beschäftigtja/ nein | teilzeitbeschäftigt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ja mit wöchentlich  Std. beschäftigt  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgetreu und vollständig gemacht habe. Soweit ich wegen Unkenntnis die tatsächlichen Angaben nicht machen konnte, habe ich dies jeweils an der betreffenden Stelle vermerkt. Mir ist bekannt, dass ich jede Änderung in den oben dargestellten Verhältnissen der Personalabteilung des Kirchenkreisamtes unverzüglich mitzuteilen habe. Ich die Bezüge zurückzahlen muss, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Änderungsmitteilung zu viel erhalte.**

------------------------------------------------------------- -------------------------------------------------------------------

Ort, Datum Unterschrift