

Name, Vorname der Zahlungsempfängerin oder des Zahlungsempfängers	Aktenzeichen der letzten Gehaltsmitteilung
---	--

Erklärung 2 Familienzuschlag (FZ) -UNTERHALTSGEWÄHRUNG-

Sie sind ledig oder geschieden und erhalten den FZ Stufe 1 für Ihr im Haushalt lebendes Kind bzw. wegen Aufnahme einer Person in Ihre Wohnung, weil Sie Ihrem Kind / dieser Person zum Unterhalt verpflichtet sind. (Sollten Sie mehrere aufgenommene Kinder / Personen aufführen wollen, benutzen Sie bitte für jedes Kind / jede Person ein gesondertes Blatt / Kopie.)

Das im Haushalt lebende Kind / die aufgenommene Person

Name, Vorname des Kindes /der aufgenommenen Person	geboren am
--	------------

- wohnt in meinem Haushalt
 ist auf meine Kosten anderweitig untergebracht
 weiterhin nicht mehr seit _____

befindet sich seit _____ in einer Schul- / Berufsausbildung / im Studium als _____

Für den Unterhalt dieses Kindes / dieser Person standen / stehen monatlich folgende Mittel zur Verfügung (bitte Nachweise beifügen; bei mtl. unterschiedlichen Einkünften ist jede Änderung mitzuteilen):						
	monatl. Euro	seit	monatl. Euro	seit	monatl. Euro	seit
Unterhaltszahlungen des anderen Elternteils (stets anzugeben) <input type="checkbox"/> nein, bitte Begründung beifügen <input type="checkbox"/> nein, da Wohngemeinschaft mit anderem Elternteil <input type="checkbox"/> ja, bitte Höhe angeben						
Kindergeld						
Kinderanteil im Familienzuschlag (siehe Gehaltsmitteilung „FZ-Kind-Bestandteil“) oder entsprechende Leistung						
Ausbildungsvergütung (nach gesetzlichen Abzügen) des Kindes / der Person						
Renten / Waisengelder des Kindes / der Person						
Pflegegeld für das Kind / die Person						
BAföG-Leistungen						
Arbeitseinkommen (nach gesetzlichen Abzügen) des Kindes / der Person						
Einkünfte aus eigenem Vermögen des Kindes / der Person						
Sonstige Einkünfte des Kindes / der Person						

In meinem Haushalt wohnt außerdem eine weitere Person (z.B. anderer Elternteil), die im öffentlichen Dienst (§ 35 Abs. 8 Nds. Besoldungsgesetz) oder bei einem gleichgestellten Arbeitgeber beschäftigt ist.

- Nein
 Ja

Erhält diese Person für das oben aufgeführte Kind / die aufgenommene Person oder ein weiteres aufgenommenes Kind / eine weitere aufgenommene Person familienbezogene Leistungen oder hat diese beantragt?

- Nein
 Ja

Wenn ja: Name, Vorname, ggf. Verwandtschaftsverhältnis
Zahlende Stelle (Anschrift, ggf. Aktenzeichen)

Ich weiß, dass ich verpflichtet bin, der Bezügestelle bzw. dem Versorgungsreferat jede Änderung, die auf den Familienzuschlag Einfluss haben könnte, unverzüglich anzuzeigen. Überzahlungen, die durch die Verletzung der Anzeigepflicht oder falsche Angaben eintreten, habe ich zurückzuzahlen. Insbesondere habe ich mitzuteilen, wenn die oben genannten Angaben nicht mehr zutreffen.

Datum	Unterschrift
-------	--------------