

Landesamt für Steuern und Finanzen

Arb.-Gr.

Sozialversicherung – soziale Pflegeversicherung

Name, Vorname	Geburtsdatum
Sachbearbeiter- / Personal-Nummer	

Hiermit bestätige ich als gesetzlich krankenversicherter Arbeitnehmer im Rahmen meiner Auskunfts- und Vorlagepflicht nach § 280 Abs. 1 SGB IV gegenüber dem Arbeitgeber zum Zwecke der Beitragsberechnung in der sozialen Pflegeversicherung, dass ich die Elterneigenschaft im Sinne des § 56 SGB I für die nachfolgenden Kinder unter 25 Jahren besitze:

	Kind 1*	Kind 2	Kind 3	Kind 4	Kind 5
Vorname des Kindes					
Nachname des Kindes					
Geburtsdatum des Kindes					
im Haushalt seit					
Art des Kindschaftsverhältnisses	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Adoptivkind <input type="checkbox"/> (haushaltszugehöriges) Stiefkind <input type="checkbox"/> (haushaltszugehöriges) Pflegekind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Adoptivkind <input type="checkbox"/> (haushaltszugehöriges) Stiefkind <input type="checkbox"/> (haushaltszugehöriges) Pflegekind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Adoptivkind <input type="checkbox"/> (haushaltszugehöriges) Stiefkind <input type="checkbox"/> (haushaltszugehöriges) Pflegekind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Adoptivkind <input type="checkbox"/> (haushaltszugehöriges) Stiefkind <input type="checkbox"/> (haushaltszugehöriges) Pflegekind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Adoptivkind <input type="checkbox"/> (haushaltszugehöriges) Stiefkind <input type="checkbox"/> (haushaltszugehöriges) Pflegekind
Nachweis mit Name und Geburtsdatum des Kindes	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> ist nicht beigefügt <input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> ist nicht beigefügt <input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> ist nicht beigefügt <input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> ist nicht beigefügt <input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor	<input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> ist nicht beigefügt <input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor



* Das erste Kind ist unabhängig vom Lebensalter zwingend anzugeben. Bei mehr als einem Kind sind nur die weiteren Kinder anzugeben, die das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben. Geeignete Nachweise sind in Kopie vorzulegen (z. B. Geburtsurkunde, Abstammungsurkunde, steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes).

Weitere Informationen finden Sie auch auf der Internetseite des LSF

Ort, Datum, Unterschrift