

**Bestätigung der anderen zuständigen
Festsetzungsstelle**

Vor- und Nachname der beihilfeberechtigten Person
Az. (Org.-Nr./Personalnummer)
Dienststelle

Vertrauliche Beihilfeangelegenheit!

Landesamt für Steuern und Finanzen
Postfach 54 06
97004 Würzburg

1. Es wird bestätigt, dass für Aufwendungen der folgenden Kinder Beihilfe gewährt wird:		
Name	Vorname	Geburtsdatum

Folgende Person erhält die Beihilfe:

_____ (Name, Vorname, Geburtsdatum)

2. Für Frau/Herrn _____

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

wird ein erhöhter Bemessungssatz aufgrund von mindestens einem oder mehr berücksichtigungsfähigen Kindern zugrunde gelegt:

ja

nein

Bemerkungen:

**3. Zuständige Festsetzungsstelle des Ehegatten/Lebenspartners/Partners in eheähnlicher Gemeinschaft/Kinder-
vater/-mutter (vollständige Adresse)**

Telefon (für Fragen):

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift andere Festsetzungsstelle