

Performa Nord Geschäftsbereich A Schillerstr. 1 28195 Bremen	Name, Vorname:	
	Personalnummer:	SB-Nr.:

Antrag

Hiermit beantrage ich ab _____ den vollen / anteiligen¹⁾

- Familienzuschlag der Stufe I für ledige oder geschiedene Beamte/-innen gem. § 35 Abs. 1 Nr. 4 Bremisches Besoldungsgesetz (BremBesG)
- Familienzuschlag der Stufe I für Versorgungsempfänger/-innen gem. § 57 Bremisches Beamtenversorgungsgesetz (BremBeamtVG)

Antragsteller / Antragstellerin:

Name, Vorname:		geboren am:		Telefon:			
Strasse, Plz, Ort:		regelm. Arbeitszeit Std./wöchentl.:		Tag der Einstellung:			
Beschäftigungsdienststelle:							
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend	<input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> rechtskräftig geschieden	seit dem _____

Folgende Person habe ich

- nicht nur vorübergehend, sondern auf Dauer in meine Wohnung aufgenommen
(Meldebestätigung beifügen) oder
- auf meine Kosten anderweitig untergebracht (z. B. wegen Studium, Ausbildung, Schule), ohne dass dadurch die häusliche Verbindung aufgehoben werden soll

und dieser leiste ich Unterhalt, weil ich dazu gesetzlich oder sittlich verpflichtet bin:

Name, Vorname:	geb. am:	Familienstand:	Personenrechtl. Verhältnis zu mir (z. B. leibliches Kind):
----------------	----------	----------------	--

Angaben zu etwaigen Mitbewohnern, wenn der Anspruch voll geltend gemacht wird:

Name, Vorname:	geb. am:	Familienstand:	Personenrechtl. Verhältnis zum Kind / zur anderen Person:
----------------	----------	----------------	---

Ist dieser Mitbewohner / diese Mitbewohnerin:

gegenüber dem o.a. Kind/ der o.a. anderen Person gesetzlich oder sittlich zum Unterhalt verpflichtet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
gegenüber einer anderen in der Wohnung lebenden Person gesetzlich oder sittlich zum Unterhalt verpflichtet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
verheiratet oder verwitwet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
geschieden und erhält bereits den hier beantragten Familienzuschlag	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Die beigefügte Erklärung zum Familienzuschlag ist in jedem Fall auszufüllen

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Ich weiß, dass ich verpflichtet bin, der für mich zuständigen Festsetzungsstelle jede Änderung in den hier dargelegten Verhältnissen unverzüglich anzuzeigen und Überzahlungen, die durch die Verletzung der Anzeigepflicht oder falsche Angaben eintreten, zurückzahlen muss.

Ich weiß, dass ich gegebenenfalls auch schadensersatzpflichtig bin.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers

¹⁾ immer dann, wenn mehrere Anspruchsberechtigte in einer gemeinsamen Wohnung leben.

Zusammenstellung der Einnahmen und Mittel von anderer Seite (Eigenmittelberechnung)

1.	Eigene Einnahmen der aufgenommenen Person oder Leistungen, die Sie erhalten und die für diese Person bestimmt sind	mtl. in Euro (nicht zutreffende Einkommensarten bitte mit „/“ oder „0“ entwerten).
1.1	Einkommen aus Arbeits- oder Ausbildungsverhältnissen (Nettobeträge), selbstständiger Tätigkeit, Vermögen, Geschäftsbeteiligungen, geringfügigen Beschäftigungsverhältnissen und ähnlichem Bei den Einkommen aus Arbeits- oder Ausbildungsverhältnissen sind neben den regelm. Bezügen gezahlte einmalige Sonderleistungen (z. B. Sonderzuwendungen, Urlaubsgeld) unberücksichtigt zu lassen. Soweit Einkommen nicht mtl., sondern für größere Zeiträume (z. B. Jahresbeträgen), zufließen, sind diese für die Zukunft auf Monatsbeträge umzurechnen	
1.2	Renten, Versicherungen	
1.3	Leistung der Bundesanstalt für Arbeit (z. B. Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Unterhaltsgeld, Übergangsgeld)	
1.4	Leistungen nach dem BAföG (auch wenn diese als Darlehen gewährt werden)	
1.5	- kinderbezogene Anteile im Familienzuschlag - sonstige entsprechende Leistungen (auch kinderbezogene Anteile in der Sonderzuwendung/ Sonderzahlung)	
1.6	Kindergeld oder entsprechende Leistungen	
1.7	Sonstige, auch öffentliche Förderungs- und Unterstützungsleistungen Art der Geld- oder Sachleistungen: _____	
2	Mittel von anderer Seite für den Unterhalt der aufgenommenen Person	
2.1	Barunterhaltsleistungen, die für den Unterhalt im Rahmen der gesetzlichen Unterhaltspflicht von einer anderen Person (z. B. dem anderen Elternteil) erbracht werden oder erbracht werden müssten. Sofern keine Unterhaltsleistungen erbracht werden, geben Sie bitte den Grund dafür an: _____ Es wird darauf hingewiesen, dass evtl. Unterhaltsansprüche auch dann zu berücksichtigen sind, wenn sie, obwohl sie vom Berechtigten realisiert werden könnten, nicht geltend gemacht werden. In diesem Fall wird der Unterhalt gem. der „Düsseldorfer Tabelle“ angesetzt.	
2.2	Sachleistungen, die anstelle des zu Tz. 2.1 gehörenden Barunterhalts gewährt werden (z. B. Essen, Kleidung, der auf die aufgenommene Person entfallende Teil für Haushaltsführung, Wohnung, Nebenkosten, Heizung u. ä.). Erläutern Sie diese Leistungen auf einem gesonderten Blatt Der Wert beträgt danach _____	
	Summe	

Monatliche Nachweise zu den vorstehenden Einnahmen sind diesem Antrag als Anlagen beizufügen.

Ort, Datum	Unterschrift der aufgenommenen Person, soweit diese das 18. Lebensjahr vollendet hat
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers

Bearbeitungsvermerk: Der Antrag wurde geprüft; es besteht ein Anspruch / kein Anspruch.

Datum und Handzeichen Sachbearbeiter