

Lohnsteuerhilfeverein ELVE e.V.

Beratungsstelle 04 / 180

Ossietzkystraße 2, 07552 Gera-Langenberg

Tel. (0365) 738 58 94

Email: dietrich-haense@lohnsteuerhilfeverein-elve.eu

Notwendige Angaben und Unterlagen

1. Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Identnummer

Anschrift:

PLZ / Ort

Straße / Nr.

Haushaltzugehörigkeit:

gehörte zu Ihrem Haushalt von / bis

Meldung:

bei Ihnen gemeldet von / bis

Kindergeld:

Jahresbetrag in €

2. Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Identnummer

PLZ / Ort

Straße / Nr.

gehörte zu Ihrem Haushalt von / bis

bei Ihnen gemeldet von / bis

Jahresbetrag in €

3. Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Identnummer

PLZ / Ort

Straße / Nr.

gehörte zu Ihrem Haushalt von / bis

bei Ihnen gemeldet von / bis

Jahresbetrag in €

Weitere Angaben:

Kindschaftsverhältnis	<u>1. Kind</u>		<u>2. Kind</u>		<u>3. Kind</u>	
	Ihnen	Ehepartner	Ihnen	Ehepartner	Ihnen	Ehepartner
leibliches Kind von	()	()	()	()	()	()
Adoptivkind	()	()	()	()	()	()
Pflegekind	()	()	()	()	()	()
Enkelkind / Stiefkind	()	()	()	()	()	()
Kind verstorben am	_____		_____		_____	
Kindschaftsverhältnis zu weiteren Personen	ja ()	nein ()	ja ()	nein ()	ja ()	nein ()
wenn Kindschaftsverhältnis zu einer weiteren Person, wo war das Kind gemeldet bei						
Ihnen	()		()		()	
dem anderen Elternteil	()		()		()	
bei Beiden	()		()		()	
wenn das Kind bei beiden gemeldet war, lebte beim anderem Elternteil eine weiteren erwachsenen Person im Haushalt	ja ()	nein ()	ja ()	nein ()	ja ()	nein ()
Aufenthaltort						
ganzjährig im Inland	()		()		()	
ganzjährig im Ausland	()		()		()	
in verschied. Ländern	()		()		()	
Behinderung (<i>Nachweis beigügen</i>)	ja ()	nein ()	ja ()	nein ()	ja ()	nein ()
Grad der Behinderung	_____		_____		_____	
Schulgeld (<i>Nachweise beigügen</i>)	ja ()	nein ()	ja ()	nein ()	ja ()	nein ()
Kinderbetreuungskosten (<i>Nachweise beigügen</i>)	ja ()	nein ()	ja ()	nein ()	ja ()	nein ()

Bei Aufenthalt im Ausland bitte Land und Zeitraum angeben:

Weiteres Kindschaftsverhältnis:

Besteht ein Kindschaftsverhältnis zu einer weiteren Person, bitte folgende Angaben machen:
Name, Anschrift und Geburtsdatum der Person, Art und Dauer des Kindschaftsverhältnisses

Bei Kindern, die das 18. Lebensjahr vollendet haben:

Berücksichtigungsgrund: _____

(z.B. Schul-/Berufsausbildung, Ausbildungsplatz fehlt, Arbeitslos, Freiwilliges soziales oder ökologisches J ahr, Ausbildungsunterbrechung bis 4 Monate, Behinderung)

	Ja	nein
Einkünfte und Bezüge - z.B. Bruttolohn, Einmalzahlungen, Kapitaleinkünfte, Rente, Ausbildungsbeihilfen	()	()
Werbungskosten	()	()
Auswärtige Unterbringung	()	()

(Bitte fügen Sie die entsprechenden Belege und Nachweise bei)