

Eingangsstempel

Vertrauliche Personalsache

BVK Beamtenversorgung
Postfach 81 02 07
81920 München

Erklärung

zum Bezug von familienbezogenen Leistungen – Familienzuschlag, Ortszuschlag, Sozialzuschlag (FOS-Erklärung)

Bitte füllen Sie die Erklärung gut lesbar aus und kreuzen Sie zutreffende Angaben an. Können Sie einzelne Fragen wegen Unkenntnis der tatsächlichen Sachverhalte nicht beantworten, tragen Sie bitte jeweils „unbekannt“ ein und geben die Gründe dafür an. Sollte der Platz für die erforderlichen Angaben nicht ausreichen, fügen Sie diese bitte auf einem gesonderten Blatt bei. Bitte füllen Sie die FOS-Erklärung bei eingetragenen Lebenspartnerschaften bzw. bei deren Aufhebung analog den Ziffern 2 ff. aus.

Bitte Geschäftszeichen
(siehe Berechnungsblatt) angeben

G 1 - / -

1. Angaben zur Versorgungsempfängerin/zum Versorgungsempfänger¹⁾

Frau Herr

Name Vorname
Geburtsdatum Telefon
E-Mail

Familienstand ledig verheiratet und nicht dauernd getrennt lebend seit:
 verheiratet und dauernd getrennt lebend
 geschieden
 verwitwet
 Ehe aufgehoben oder für nichtig erklärt
 eingetragene Lebenspartnerschaft
 Lebenspartnerschaft aufgehoben oder für nichtig erklärt
 Hinterbliebene/r einer Lebenspartnerschaft

Pensionsbehörde

2. Auszufüllen von Verheirateten/eingetragenen Lebenspartnern und Geschiedenen²⁾³⁾

Name des Ehegatten/Lebenspartners Vorname
oder früheren Ehegatten/Lebenspartners
Geburtsdatum

2.1. Steht Ihr Ehegatte/Lebenspartner oder früherer Ehegatte/Lebenspartner in einem Beschäftigungs- oder Ausbildungsverhältnis?
 ja, seit als nein

Vollzeit Teilzeit Std. von Std. (regelmäßige Arbeitszeit)

2.2. Erhält Ihr Ehegatte/Lebenspartner oder früherer Ehegatte/Lebenspartner Versorgungsbezüge nach beamtenrechtlichen Grundsätzen?

ja, seit nein

2.3. Falls ja zu Nr. 2.1 oder 2.2 – bitte unbedingt ausfüllen!

Name und genaue Anschrift⁴⁾ des Arbeitgebers, Ausbilders, Dienstherrn oder der Pensionsbehörde

3. Auszufüllen von Geschiedenen²⁾³⁾⁵⁾

3.1. Gewähren Sie dem früheren Ehegatten/Lebenspartner laufend Unterhalt aufgrund einer bestehenden Unterhaltspflicht? (Bitte Belege über die bestehende Unterhaltspflicht und geleisteten monatlichen Zahlungen beifügen.)

ja, seit _____ Höhe der monatlichen Unterhaltszahlung _____ EUR nein

3.2. Sind Sie der Unterhaltspflicht durch Zahlung einer Abfindung nachgekommen?

ja, am _____ in Höhe von _____ EUR nein

4. Auszufüllen von Ledigen und Geschiedenen²⁾⁵⁾

4.1. Haben Sie eine andere Person (auch Kinder) nicht nur vorübergehend in Ihre Wohnung aufgenommen und gewähren Sie ihr Unterhalt?

ja, seit _____ nein

4.2. Haben Sie ein unterhaltsberechtigtes Kind auf Ihre Kosten anderweitig untergebracht, ohne dass die häusliche Verbindung mit ihm aufgehoben worden ist?

ja, seit _____ nein

4.3. Falls ja zu Nr. 4.1 oder 4.2

Mir ist bekannt, dass ich zur Feststellung, ob ich wegen Aufnahme einer Person in meine Wohnung Anspruch auf Familienzuschlag der Stufe 1, den Unterschiedsbetrag zwischen den Stufen 1 und 2 des Ortszuschlags oder den Besitzstand nach § 11 TVÜ-L habe, noch eine Erklärung (FO-Erklärung) abzugeben habe.⁶⁾

5. Auszufüllen von Versorgungsempfängern

Wird Ihnen Kindergeld für ein Kind neben den Bezügen für eine Beschäftigung im öffentlichen Dienst⁸⁾ oder neben einem weiteren Versorgungsbezug gezahlt?

ja, seit _____ Name des Kindes _____ nein

Name der Beschäftigungsdienststelle/Pensionsbehörde für den weiteren Versorgungsbezug _____

6. Auszufüllen von allen Versorgungsempfängern

6.1. Haben Sie Kinder, für die das Kindergeld

dem anderen Elternteil einer anderen Person gezahlt wird oder

erhalten Sie selbst bereits Kindergeld von einer anderen Familienkasse?

ja, seit _____ Kindergeldnummer _____ nein

Name und genaue Anschrift³⁾ der Familienkasse _____

Wenn Kindergeld für Kinder von unterschiedlichen Familienkassen gezahlt wird, geben Sie bitte den Namen des Kindergeldberechtigten, die Kindergeldnummer und die Familienkasse auf einem gesonderten Blatt an.

6.2. Falls ja zu Nr. 6.1: bitte Nrn. 6.2.1 bis 6.2.3 **unbedingt ausfüllen!**

Falls nein zu Nr. 6.1: weitere Angaben unter Nrn. 6.2.1 bis 6.2.3 sind nicht erforderlich

6.2.1. Kinder (weitere Kinder bitte auf einem Beiblatt aufführen)

• Name des Kindes	_____	Geburtsdatum	_____
Name, Vorname des Kindergeldbeziehers	_____	Geburtsdatum	_____
rechtliche Stellung des Kindergeldbeziehers zum Kind	_____		
• Name des Kindes	_____	Geburtsdatum	_____
Name, Vorname des Kindergeldbeziehers	_____	Geburtsdatum	_____
rechtliche Stellung des Kindergeldbeziehers zum Kind	_____		
• Name des Kindes	_____	Geburtsdatum	_____
Name, Vorname des Kindergeldbeziehers	_____	Geburtsdatum	_____
rechtliche Stellung des Kindergeldbeziehers zum Kind	_____		

6.2.2. Falls Sie nicht selbst Kindergeld beziehen: Ist der Kindergeldbezieher Ihr Ehegatte/Lebenspartner? ja nein

6.2.3. Falls nein unter 6.2.2:

Der Kindergeldbezieher ⁷⁾ ist seit	_____	beschäftigt als	_____
Name und genaue Anschrift ³⁾ des Arbeitgebers/Dienstherrn des Kindergeldbeziehers	_____		
Er/Sie erhält Versorgungsbezüge seit	_____	von	_____
Ist der andere Elternteil verheiratet oder lebt in einer eingetragenen Lebenspartnerschaft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
seit	_____	mit	_____
Falls ja: Der Ehegatte/Lebenspartner des Elternteils ist beschäftigt bei bzw. erhält Versorgungsbezüge von	_____		
Name und genaue Anschrift ³⁾ des Arbeitgebers/des Dienstherrn/der Pensionsbehörde	_____		


7. Erklärung der Versorgungsempfängerin/des Versorgungsempfängers

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgetreu und vollständig gemacht habe. Soweit ich wegen Unkenntnis über die tatsächlichen Verhältnisse Angaben nicht machen konnte, habe ich dies jeweils an der betreffenden Stelle vermerkt. Mir ist bekannt, dass ich

- jede Änderung in den oben dargestellten Verhältnissen (z.B. Aufnahme eines Beschäftigungsverhältnisses oder Arbeitgeberwechsel des Ehegatten) meiner zuständigen Familienkasse unverzüglich mitzuteilen habe;
- den Verheirateten zustehenden Familienzuschlag der Stufe 1 oder Ortszuschlag der Stufe 2 nur zur Hälfte erhalten kann, wenn mein Ehegatte in den öffentlichen Dienst eintritt oder eine ihm gleichstehende Tätigkeit beginnt;
- für Kindergeld berechtigende Kinder, für die Kindergeld nicht mir selbst, sondern einer anderen Person gewährt wird, den kinderbezogenen Teil des Familienzuschlags bzw. Ortszuschlags oder Sozialzuschlags nicht erhalten kann, wenn die andere Person in den öffentlichen Dienst⁸⁾ eintritt oder eine ihm gleichstehende Tätigkeit⁸⁾ beginnt;
- die Bezüge zurückzahlen muss, die ich infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Änderungsmitteilungen zu viel erhalte.

Hinweis nach Art. 16 Abs. 3 Bayer. Datenschutzgesetz (BayDSG)

Die Angaben sind für die Bezügeabrechnung erforderlich.

_____	
Datum	Unterschrift der Versorgungsempfängerin/des Versorgungsempfängers

Anmerkungen

- 1) Wird im Weiteren nur die männliche Form angegeben, geschieht dies ausschließlich aus Gründen der besseren Lesbarkeit. Selbstverständlich sind eingetragene Lebenspartnerinnen und Versorgungsempfängerinnen gleichermaßen angesprochen.
- 2) Gilt auch für Personen, deren Ehe oder Lebenspartnerschaft aufgehoben oder für nichtig erklärt wurde.
- 3) Sind Angaben für den Ehegatten/eingetragenen Lebenspartner und/oder für frühere Ehegatten/eingetragene Lebenspartner zu machen, so geben Sie bitte bei jedem Eintrag zur Unterscheidung den jeweiligen Namen an.
- 4) Bitte vermeiden Sie Abkürzungen. Der Name und die genaue und vollständige Anschrift des Arbeitgebers sind zwingend erforderlich, damit festgestellt werden kann, ob eine Tätigkeit im öffentlichen Dienst vorliegt.
- 5) Nicht von Arbeitern auszufüllen.
- 6) Formulare finden Sie auf der Internet-Seite der BVK Beamtenversorgung unter www.bvk-beamtenversorgung.de → Versorgung → Formulare.
- 7) Sind hier Angaben für mehrere andere Personen zu machen, geben Sie bitte bei jedem Eintrag zur Unterscheidung den Namen der jeweiligen anderen Person an. Soweit die Angaben denen bei Nr. 2 entsprechen, genügt ein Hinweis auf diese Angaben.
- 8) Der Begriff „öffentlicher Dienst“ ist sehr weit auszulegen.
Unter diesen Begriff fallen unter bestimmten Voraussetzungen auch die Tätigkeiten bei sonstigen Arbeitgebern, wenn der Bund, ein Land oder eine Gemeinde, andere Körperschaften, Anstalten oder Stiftungen des öffentlichen Rechts oder Verbände durch Zahlung von Beiträgen oder Zuschüssen oder in anderer Weise beteiligt sind.

Kontakt

Postanschrift: BVK Beamtenversorgung, 81920 München
Hausanschrift: Denninger Straße 37, 81925 München
Telefon: (089) 9235-7250, Telefax: (089) 9235-8870
E-Mail: info@bvk-beamtenversorgung.de
De-Mail: info@bvk-beamtenversorgung.de-mail.de
Internet: www.bvk-beamtenversorgung.de
Sie erreichen uns: Montag bis Freitag von 9:00 bis 11:30 Uhr,
sowie Dienstag und Donnerstag 13:00 bis 15:00 Uhr