



| | | | |
|---|----------------|------------------------------------|-----------------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum | Personalnummer |
| | | | |
| Regierungspräsidium Kassel Dezernat Beihilfen Hünfeld 36086 Hünfeld | | Dienststellennummer | |
| | | | |
| | | Telefonische Erreichbarkeit | |
| | | | |
| | | E-Mail-Adresse | |
| | | | |

Gemeinsame Erklärung

| Anderer Elternteil (E) | | | |
|--|--|---------------------------|-----------------------------|
| Name (E) | | Vorname (E) | |
| Geburtsdatum (E) | | Personalnummer (E) | |
| In welchem Bundesland besteht der Beihilfeanspruch? (E) | | | Wählen Sie ein Element aus. |

| Kind (K) | | | |
|-------------------------|--|-----------------------|-----------------------------|
| Name (K) | | Vorname (K) | |
| Geburtsdatum (K) | | Geschlecht (K) | Wählen Sie ein Element aus. |

| Elternzeit | | |
|---|-------------|----------------|
| Dauer der Elternzeit | von | bis |
| Elternzeitverfügung liegt der Beihilfenstelle bereits vor (falls nein, bitte beifügen!) | ja | nein |
| Bei folgendem Elternzeit soll das o. g. Kind (für die Zeit der Elternzeit) im persönlichen Bemessungssatz berücksichtigt werden: | | |
| | Name | Vorname |

Dieses Dokument ist pro Kind auszufüllen und von beiden Elternteilen zu unterschreiben!

| | |
|---|---|
| | |
| Datum, Unterschrift – Elternteil 1 | Datum, Unterschrift – Elternteil 2 |

Bitte beachten Sie, dass während der Elternzeit die Aufwendungen für Ihr Kind bzw. Ihre Kinder bei der beihilfeberechtigten Person geltend gemacht werden müssen, die Sie gemeinsam mit dieser Erklärung benannt haben.