

Antrag pauschale Beihilfe

- Anlage berücksichtigungsfähige Person

(Ehegattin/Ehegatte/Lebenspartnerin/Lebenspartner)

BERLIN



- **Hinweise: Bitte keine Rechnungen einreichen.** Eine Rücksendung der Unterlagen erfolgt nicht. Unterlagen bitte nicht klammern, heften oder kleben.
- Lebenspartner/Lebenspartnerinnen sind Personen, die eine Partnerschaft auf Lebenszeit nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz begründet haben.

beihilfeberechtigte Person: Name, Vorname

Personalkennzeichen

Berücksichtigungsfähige Person (Ehegattin/Ehegatte/Lebenspartnerin/Lebenspartner)

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Der **Gesamtbetrag der Einkünfte** meiner/meines E/LP beträgt nach § 2 Absatz 3 Einkommenssteuergesetz laut **Einkommensteuerbescheid**

- | | | |
|--|-------------------|-----------------|
| a) im vorletzten Kalenderjahr (20__) | bis zu 20.000 EUR | über 20.000 EUR |
| b) voraussichtlich im laufenden Kalenderjahr (20__) | bis zu 20.000 EUR | über 20.000 EUR |

Der Einkommensteuerbescheid ist der Beihilfestelle jährlich in Kopie zu übersenden.

Ist die benannte Person im Rahmen der Familienversicherung nach § 10 Sozialgesetzbuch Fünftes Buch (SGB V) bei der beihilfeberechtigten Person mitversichert?

Ja Nein

Hinweis:

Sofern Sie diese Frage mit „Ja“ beantworten, entfällt die Beantwortung der weiteren Fragen zur berücksichtigungsfähigen Person.

Name der Krankenkasse bzw. Krankenversicherung

Wie ist die benannte Person versichert?

freiwillig gesetzlich krankenversichert
Pflichtversicherung GKV
100 v.H. privat krankenversichert

Höhe des Krankenversicherungsbeitrages

EUR (Nachweis beifügen)

Bei privater Versicherung: Höhe des Beitrags für SGB V entsprechenden Leistungsumfang; Bescheinigung der Vorsorgeaufwendungen nach § 10 Abs. 1 Nr. 3 Einkommenssteuergesetz bitte beifügen.

Erhält die benannte Person einen Beitrag oder Zuschuss zu den Krankenversicherungsbeiträgen?

Ja Nein
(Nachweis beifügen)

Unterschrift
Datum