

# Antrag pauschale Beihilfe – Anlage berücksichtigungsfähige Person (Ehegattin/Ehegatte/Lebenspartnerin/Lebenspartner)

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 <b>Gesamtbetrag der Einkünfte</b> meiner/meines E/LP beträgt nach § 2 Absatz 3 Einkommenssteuergesetz laut <b>Einkommensteuerbescheid</b> a) im <b>vorletzten</b> Kalenderjahr (20____) <input type="checkbox"/> bis zu 17.000 EUR <input type="checkbox"/> über 17.000 EUR b) voraussichtlich im <b>laufenden</b> Kalenderjahr (20____) <input type="checkbox"/> bis zu 17.000 EUR <input type="checkbox"/> über 17.000 EUR <b>Der Einkommensteuerbescheid ist der Beihilfestelle jährlich in Kopie zu übersenden.</b>	
Ist die benannte Person im Rahmen der Familienversicherung nach § 10 Sozialgesetzbuch Fünftes Buch (SGB V) bei der beihilfeberechtigten Person mitversichert?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <b>Hinweis:</b> 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?	<input type="checkbox"/> freiwillig gesetzlich krankenversichert <input type="checkbox"/> Pflichtversicherung GKV <input type="checkbox"/> 100 v.H. privat krankenversichert
Höhe des Krankenversicherungsbeitrages	<b>EUR</b> (Nachweis beifügen) Bei privater Versicherung: Höhe des Beitrags für SGB V entsprechenden Leistungsumfang: Bescheinigung der Vorsorgeaufwendungen nach § 10 Abs. 1 Nr. 3 Einkommensteuergesetz bitte beifügen.
Erhält die benannte Person einen Beitrag oder Zuschuss zu den Krankenversicherungsbeiträgen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Nachweis beifügen)
Unterschrift Datum	