**Nachweis der Elterneigenschaft für die Berechnung der Beiträge zur**

**gesetzlichen Pflegeversicherung ab dem 01.07.2023**

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vorname), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nachname),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Personalnummer) Folgendes:

* Ich bin kinderlos.
* Ich habe Kinder gemäß beigefügten Nachweisen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Vorname | Familienname | Geburtsdatum |
| 2. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Vorname | Familienname | Geburtsdatum |
| 3. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Vorname | Familienname | Geburtsdatum |
| 4. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Vorname | Familienname | Geburtsdatum |
| 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Vorname | Familienname | Geburtsdatum |

Nachweis beigefügt (bitte Zutreffendes ankreuzen):

* Geburtsurkunde
* Vaterschaftsanerkennung
* Abstammungsurkunde
* steuerliche Lebensbescheinigung des Einwohnermeldeamtes
* Bestätigung über das Pflegekindschaftsverhältnis durch die zuständige Behörde
* Adoptionsurkunde
* sonstige beweiskräftige Unterlagen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Für nach dem 30.06.2023 geborene Kinder lege ich einen Nachweis der Elterneigenschaft unaufgefordert vor.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift