

Performa Nord Geschäftsbereich A Schillerstr. 1 28195 Bremen	Name, Vorname:	
	Personalnummer:	SB-Nr.:

Antrag

Hiermit beantrage ich ab _____ den vollen / anteiligen¹⁾

- Familienzuschlag der Stufe I für ledige oder geschiedene Beamte/-innen gem. § 35 Abs. 1 Nr. 4 Bremisches Besoldungsgesetz (BremBesG)
- Familienzuschlag der Stufe I für Versorgungsempfänger/-innen gem. § 57 Bremisches Beamtenversorgungsgesetz (BremBeamtVG)

Antragsteller / Antragstellerin:

Name, Vorname:		geboren am:		Telefon:			
Straße, PLZ, Ort:		regelm. Arbeitszeit Std./wöchentlich:		Tag der Einstellung:			
Beschäftigungsdienststelle:							
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> rechtskräftig geschieden	seit dem _____

Folgende Person habe ich

- nicht nur vorübergehend, sondern auf Dauer in meine Wohnung aufgenommen
(Meldebestätigung beifügen) oder
- auf meine Kosten anderweitig untergebracht (z. B. wegen Studium, Ausbildung, Schule), ohne dass dadurch die häusliche Verbindung aufgehoben werden soll

und dieser leiste ich Unterhalt, weil ich dazu gesetzlich oder sittlich verpflichtet bin:

Name, Vorname:	geb. am:	Familienstand:	Personenrechtliches Verhältnis zu mir (z. B. leibliches Kind):
----------------	----------	----------------	--

Angaben zu etwaigen Mitbewohnern, wenn der Anspruch voll geltend gemacht wird:

Name, Vorname:	geb. am:	Familienstand:	Personenrechtliches Verhältnis zum Kind / zur anderen Person:
----------------	----------	----------------	---

Ist dieser Mitbewohner / diese Mitbewohnerin:

gegenüber dem o.a. Kind/ der o.a. anderen Person gesetzlich oder sittlich zum Unterhalt verpflichtet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
gegenüber einer anderen in der Wohnung lebenden Person gesetzlich oder sittlich zum Unterhalt verpflichtet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
verheiratet oder verwitwet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
geschieden und erhält bereits den hier beantragten Familienzuschlag	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Ich weiß, dass ich verpflichtet bin, der für mich zuständigen Festsetzungsstelle jede Änderung in den hier dargelegten Verhältnissen unverzüglich anzuzeigen und Überzahlungen, die durch die Verletzung der Anzeigepflicht oder falsche Angaben eintreten, zurückzahlen muss.

Ich weiß, dass ich gegebenenfalls auch schadensersatzpflichtig bin.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin

¹⁾ immer dann, wenn mehrere Anspruchsberechtigte in einer gemeinsamen Wohnung leben.