Checkliste Anlage Kind



PERSÖNLICHE DATEN		
Name des Kindes	Vorname desKindes	
Geburtsdatum des Kindes	Familienkasse (nicht Krankenkasse)	
Steuer ID des Kindes		
NAME, ANSCHRIFT DES ANDEREN LEIBLICHI	l l	
Name	Vorname	
Straße	PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Steuer ID	
Geburtsdatum	Steder ID	
Wo ist das Kind gemeldet?	Bei mir gemeldet.	
	Beim anderen Elternteil gemeldet.	
	Ů	
Kindschaftsverhältnis	Leibliches Kind / Adoptivkind	
	Stiefkind	
	Pflegekind	
Kindschaftsverhältnis zum Ehegatten /	Leibliches Kind/Adoptivkind	
Lebenspartner?	2015/1001 till 10/7 till 1	
	Stiefkind	
	Dfl and kind	
	Pflegekind	
	Kein Kindschaftsverhältnis	
Light haim Kind aim Dehinderung vor?		
Liegt beim Kind eine Behinderung vor?	Ja:% Bitte Ausweis beifügen.	
	Nein	
Bei Alleinerziehenden: Leben Sie mit dem Kind	○ Ja	
alleine?		
	Nein Nein	
Kommt der andere Elternteil seiner	O Ja	
Unterhaltsverpflichtung nach?		
	Nein	

Checkliste Anlage Kind



Ort, Datum	Unterschrift
	<u>X</u>
Nachweise richtig und vollständig nach bestem Wissen	der Steuererklärung erforderlichen Aufklärungen, Auskünfte und und Gewissen gemacht / gegeben habe /n.
Joh / wir hootätigo /o. dogo joh / wir alla für dia Et-llung	der Steuererklärung erferderlichen Auflärungen Auskäufte
	Sonstiges
	Arbeitslos seit
	Eigenes Einkommen seit
	Nein:
	Sonstiges
	bis
	Ausbildungssuchend
	bis
	Bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen.
	Student*in
	bis
	Bitte Lohnsteuerbescheinigung beifügen.
	Auszubildende*r
	bis
	Schüler*in Bitte Kopie des Schülerausweis beifügen.
Befindet sich das Kind noch in der ersten Berufsausbildung?	Ja:
BEI VOLLJÄHRIGEN KINDERN	
	~
	Nein
lst das Kind volljährig? (über 18 Jahre)	∫a
	Nein
	Bitte Nachweis beifügen.
Hatten Sie Kinderbetreuungskosten?	Ja Pitto Nachweis heifügen
	O Nom
3 3	Nein
Haben Sie Kindergeld bezogen?) Ja: