

Grunddatenblatt des Antragstellers (Rheinland-Pfalz)

(bitte nur ausfüllen bei Erstanträgen oder Änderungen)

zum Beihilfeantrag mit Datum (TT.MM.JJJJ) _____

1. Angaben zum Beihilfeberechtigten - Dienstlich

| | | |
|--|-----------------|-----------------------------------|
| Beihilfekennung | Mitgliedsnummer | Mitgliedsname |
| Anschrift Dienststelle: Straße, Hausnummer | | |
| Postleitzahl | Ort | |
| Haushaltsstelle | Personalnummer | Dienststelle/Organisationseinheit |
| Amts-/Dienstbezeichnung | | Besoldungs-/Entgeltgruppe Seit: |

2. Angaben zum Antragsteller (Beihilfeberechtigter/Bevollmächtigter) - Privat

| | | |
|----------------------|-------------------------------|---------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Titel | Anschrift: Straße, Hausnummer | |
| Postleitzahl | Ort | |
| Telefonnummer privat | Telefonnummer dienstlich | E-Mailadresse |
| Bankverbindung | | |
| BIC | IBAN/SWIFT | |
| Bankname | | |

3. Angaben zur Antragsberechtigung

| | | | | |
|----|---|-------------|----------------------|----------------------|
| a) | Witwe eines | Waise eines | TT.MM.JJJJ | TT.MM.JJJJ |
| b) | Beamter seit | | <input type="text"/> | |
| | Beamtenanwärter seit - bis voraussichtlich | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | DO-Angestellter seit | | <input type="text"/> | |
| | Angestellter mit beamtenrechtlicher Versorgung seit | | <input type="text"/> | |
| | Tarifbeschäftigter im öffentlichen Dienst seit | | <input type="text"/> | |
| | vollzeitbeschäftigt | | <input type="text"/> | |
| | teilzeitbeschäftigt mit Wochenstunden | | <input type="text"/> | |
| | befristet beschäftigt von - bis | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Versorgungsempfänger seit | | <input type="text"/> | |
| | Ruhegehaltssatz in % | | <input type="text"/> | |
| | in Altersteilzeit seit - bis voraussichtlich | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

4. Angaben zum Familienstand und zu berücksichtigungsfähigen Angehörigen

a) Familienstand:

ledig

verheiratet verwitwet geschieden seit

eingetragene Lebenspartnerschaft seit

b) Ehegatte

| | | |
|------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|

b) Kinder

Bitte alle berücksichtigungsfähigen Kinder angeben, auch wenn für diese keine Aufwendungen geltend gemacht werden.

| | | |
|------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |

5. Beurlaubung

Elternzeit von - bis

Beurlaubung ohne Bezüge von - bis
gem. § 66 Abs. 1 LBG

Sonstige Beurlaubung von - bis

6. Unterschrift Antragsteller (Beihilfeberechtigter/Bevollmächtigter)

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit der obigen Angaben. Mir ist bekannt, dass alle Angaben Grundlage für die Beihilfegewährung sind.

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift

7. Bescheinigung der Dienststelle

Nur auszufüllen bei erstmaliger Antragstellung oder Dienstherrn/Arbeitgeberwechsel.

Die Richtigkeit der obigen Angaben und des beiliegenden, vollständig ausgefüllten Beihilfeantrags wird bestätigt.

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift