Familienname und Vorname der antragstellenden Person

Kindergeld-Nr.

Familienkasse

Bitte beachten Sie bitte die Hinweise zum Antrag auf Kindergeld und das Merkblatt Kindergeld.

Anlage Kind
zum Antrag auf Kindergeld vom

Lfd. Nr.

1 Angaben zum Kind

Steuerliche Identifikationsnummer des Kindes
(soweit vergeben, zwingend ausfüllen)

Familienname

Titel

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

Anschrift, wenn abweichend von antragstellender Person (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

Grund der abweichenden Anschrift (z. B. Unterbringung in weiterem Wohnsitz im In- oder Ausland, bei Großeltern, in einer Pflegestelle / einem Heim, wegen Schul- oder Berufsausbildung)

2 Kindschaftsverhältnis

	leibliches Kind	Adoptivkind*)	Pflegekind	Stiefkind	Enkelkind
zur antragstellenden Person:	☐	☐	☐	☐	☐
zum/zur Ehepartner(in) bzw. eingetragenen Lebenspartner(in)	☐	☐	☐	☐	☐
zu einer anderen Personen (z. B. anderer Elternteil, bitte unten Angaben machen)	☐	☐	☐	☐	☐

*) ggf. Annahmebeschluss beifügen

Angaben zur anderen Person (bitte hier eintragen)

Familienname, Vorname

Geburtsdatum

letzte bekannte Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

Staatsangehörigkeit

ggf. Zusatzangaben (z. B. verstorben, Vaterschaft nicht festgestellt, unbekannt)

Zentraler Formularpool Thüringen

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
KGFAMKA-019-DE-FL– Vordruck: Bundesagentur für Arbeit – KG 1, Anlage Kind – Stand Juli 2022

3 Angaben für ein volljähriges Kind bzw. für ein Kind, das in Kürze das 18. Lebensjahr vollenden wird, sonst weiter bei Punkt 4:

Nachweise zu den Angaben (Punkt 3.1 - 3.3) für ein volljähriges Kind ☐ sind beigefügt ☐ liegen bereits vor ☐ werden nachgereicht

3.1 Das Kind

☐ absolviert(e) folgende Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung.

Bezeichnung der Ausbildung | ab / von | bis

Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. Schulbescheinigung).

☐ konnte / kann eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatz nicht beginnen oder fortsetzen

Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck „Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz" (KG 11a) ein.

☐ absolviert(e) ein freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr (Jugendfreiwilligendienstegesetz), einen europäischen / entwicklungspolitischen Freiwilligendienst, einen Freiwilligendienst aller Generationen, einen Internationalen Jugendfreiwilligendienst, einen Bundesfreiwilligendienst oder einen anderen Dienst im Ausland (§ 5 Bundesfreiwilligendienstgesetz).

Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. die Bescheinigung des Trägers).

☐ befand / befindet sich in einer Übergangszeit von höchstens vier Monaten (z. B. zwischen zwei Ausbildungsabschnitten)

☐ war / ist ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit als arbeitsuchend gemeldet

Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck „Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz" (KG 11a) ein.

3.2 Angaben zur Erwerbstätigkeit (nur bei Eintragungen unter 3.1)

a) Das Kind hat bereits eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen bzw. wird diese(s) in Kürze abschließen ☐ ja ☐ nein (weiter bei 3.3)

Berufsabschluss / Studienabschluss (mit Angabe des Fachs)

Ausbildungsende

Berufsziel, falls dieses vom o. g. Abschluss abweicht

b) Das Kind war / ist erwerbstätig bzw. wird erwerbstätig sein ☐ ja ☐ nein (weiter bei 3.3)

Tätigkeit

☐ eine oder mehrere geringfügige Beschäftigung(en) im Sinne der §§ 8, 8a SGB IV (sog. Minijob) | ab / von | bis

☐ andere Erwerbstätigkeit | ab / von | bis

Dienstherr bzw. Arbeitgeber (Name, Anschrift)

☐ weitere Erwerbstätigkeit
(bei mehr als zwei Beschäftigungen Angaben auf gesondertem Blatt)

Dienstherr bzw. Arbeitgeber (Name, Anschrift)

Insgesamt (vereinbarte) regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit _____ Stunden

3.3 Angaben zum Vorliegen einer Behinderung

Liegt bei dem Kind eine Behinderung vor, welche vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetreten ist? ☐ ja ☐ nein

Zentraler Formularpool Thüringen

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
KGFAMKA-019-DE-FL – Vordruck: Bundesagentur für Arbeit – KG 1, Anlage Kind – Stand Juli 2022

4 **Haben Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person für dieses Kind bereits Kindergeld beantragt oder erhalten?**

☐ ja, bitte hier Angaben machen ☐ nein

Familienname, Vorname der antragstellenden bzw. kindergeldbeziehenden Person	Geburtsdatum	Zeitraum (ab / von – bis)

Familienkasse, Anschrift	Kindergeldnummer

5 **Sind oder waren Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person, zu der das Kind in einem Kindschaftsverhältnis steht, in den letzten 5 Jahren vor der Antragstellung im öffentlichen Dienst tätig?**

☐ ja, bitte hier Angaben machen ☐ nein

Familienname, Vorname des/der Beschäftigten	Zeitraum (ab / von – bis)

Name / Bezeichnung des Dienstherrn / Arbeitgebers bzw. der Dienststelle

Anschrift des Dienstherrn / Arbeitgebers

Name und Anschrift der zuständigen Familienkasse, sofern abweichend vom Dienstherrn / Arbeitgeber

6 **Besteht oder bestand für Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person für das Kind in den letzten 5 Jahren vor der Antragstellung ein Anspruch auf eine kindbezogene Geldleistung von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung?**

☐ ja, bitte hier Angaben machen ☐ nein

Familienname, Vorname der beziehenden Person	Geburtsdatum

Leistung	monatlicher Betrag Euro	Zeitraum (ab / von – bis)

leistende Stelle, Anschrift	Aktenzeichen

7 **Sind oder waren Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person, zu der das Kind in einem Kindschaftsverhältnis steht, in den letzten 5 Jahren vor der Antragstellung**

a) außerhalb Deutschlands als Arbeitnehmer(in), Selbständige(r) Entwicklungshelfer(in) tätig? ☐ ja ☐ nein

b) in Deutschland bei einer Dienststelle oder Einrichtung eines anderen Staates oder als Angehörige(r) der NATO-Streitkräfte tätig? ☐ ja ☐ nein

c) in Deutschland auf Veranlassung eines Arbeitgebers mit Sitz außerhalb Deutschlands beschäftigt (z. B. entsandte Person)? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, bitte hier Angaben machen:

Familienname, Vorname des/der Beschäftigten	Zeitraum (ab / von – bis)

Name / Bezeichnung des Dienstherrn / Arbeitgebers (ggf. Personalnummer) bzw. des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung

Anschrift des Dienstherrn / Arbeitgebers, des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung

Ort / Land der Erwerbstätigkeit

Zentraler Formularpool Thüringen

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
KGFAMKA-019-DE-FL– Vordruck: Bundesagentur für Arbeit – KG 1, Anlage Kind – Stand Juli 2022

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die für den Anspruch auf Kindergeld von Bedeutung sind, unverzüglich der Familienkasse mitzuteilen habe. Den Inhalt des Merkblattes Kindergeld (zu finden unter www.bzst.de oder www.familienkasse.de) **habe ich zur Kenntnis genommen.**

Hinweis zum Datenschutz:
Ihre Daten werden gemäß der §§ 31, 62 bis 78 Einkommensteuergesetz und der Regelungen der Abgabenordnung bzw. aufgrund des Bundeskindergeldgesetzes und des Sozialgesetzbuches verarbeitet. Zweck der Verarbeitung der Daten ist die Prüfung Ihres Anspruchs auf Kindergeld. Nähere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten durch die Familienkasse und zu Ihren Rechten nach Artikel 13 bis 22 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite Ihrer Familienkasse (zu finden unter www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), auf der auch die Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind. Kindergeldakten werden in der Regel nach dem Ende der Kindergeldzahlung noch für 6 Jahre aufbewahrt.

Datum

Unterschrift der antragstellenden Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Zentraler Formularpool Thüringen

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
KGFAMKA-019-DE-FL– Vordruck: Bundesagentur für Arbeit – KG 1, Anlage Kind – Stand Juli 2022