

1	Name <input style="width:95%;" type="text"/>	<b>Anlage Kind</b> Für jedes Kind bitte eine eigene Anlage Kind abgeben.
2	Vorname <input style="width:95%;" type="text"/>	
3	Steuernummer <input style="width:30%;" type="text"/>	lfd. Nr. der Anlage <input style="width:30%;" type="text"/>
<b>Angaben zum Kind</b>		
4	Identifikationsnummer 01 <input style="width:40%;" type="text"/>	3
5	Vorname <input style="width:45%;" type="text"/> ggf. abweichender Familienname <input style="width:45%;" type="text"/>	
6	Geburtsdatum 16 <input style="width:20%;" type="text"/>	Anspruch auf Kindergeld oder vergleichbare Leistungen für 2013 15 <input style="width:10%;" type="text"/> EUR <input style="width:10%;" type="text"/>
7	Zuständige Familienkasse <input style="width:95%;" type="text"/>	
8	Wohnort im Inland 00 <input style="width:15%;" type="text"/> vom <input style="width:15%;" type="text"/> bis <input style="width:15%;" type="text"/>	Wohnort im Ausland <input style="width:15%;" type="text"/> vom <input style="width:15%;" type="text"/> bis <input style="width:15%;" type="text"/>
9	ggf. abweichende Adresse (bei Wohnort im Ausland bitte auch den Staat angeben) (Kz 14) <input style="width:95%;" type="text"/>	
<b>Kindschaftsverhältnis zur stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A</b>		
10	02 <input style="width:5%;" type="text"/> 1 = leibliches Kind / Adoptivkind	03 <input style="width:5%;" type="text"/> 1 = leibliches Kind / Adoptivkind
<b>Kindschaftsverhältnis zur Ehefrau / Lebenspartner(in) B</b>		
11	Name, Vorname <input style="width:40%;" type="text"/>	Geburtsdatum dieser Person <input style="width:15%;" type="text"/> vom <input style="width:15%;" type="text"/> bis <input style="width:15%;" type="text"/>
12	Letzte bekannte Adresse <input style="width:45%;" type="text"/>	Art des Kindschaftsverhältnisses 1 = leibliches Kind / Adoptivkind 2 = Pflegekind
13	Der andere Elternteil lebte im Ausland	37 <input style="width:15%;" type="text"/>
14	Das Kindschaftsverhältnis zum anderen Elternteil ist durch dessen Tod erloschen am	06 <input style="width:15%;" type="text"/>
<b>Angaben für ein volljähriges Kind</b>		
15	Das Kind ist verheiratet / hat eine Lebenspartnerschaft begründet seit dem <input style="width:15%;" type="text"/>	Das Kind ist geschieden / hat die Lebenspartnerschaft aufgehoben / ist dauernd getrennt lebend seit dem <input style="width:15%;" type="text"/>
16	Das Kind ist verwitwet seit dem <input style="width:15%;" type="text"/>	Das Kind hat ein eigenes Kind seit dem <input style="width:15%;" type="text"/>
17	1. Ausbildungsabschnitt vom <input style="width:15%;" type="text"/> bis <input style="width:15%;" type="text"/>	2. Ausbildungsabschnitt vom <input style="width:15%;" type="text"/> bis <input style="width:15%;" type="text"/>
18	Das Kind befand sich in Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung Bezeichnung der Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung <input style="width:95%;" type="text"/>	
19	Das Kind konnte eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatzes nicht beginnen oder fortsetzen	
20	Das Kind hat ein freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr (Jugendfreiwilligendienstesteigesetz), einen europäischen / entwicklungspolitischen Freiwilligendienst, einen Freiwilligendienst aller Generationen (§ 2 Abs. 1a SGB VII), einen Internationalen Jugendfreiwilligendienst, Bundesfreiwilligendienst oder einen Anderen Dienst im Ausland (§ 5 Bundesfreiwilligendienstgesetz) geleistet	
21	Das Kind befand sich in einer Übergangszeit von höchstens vier Monaten (z. B. zwischen zwei Ausbildungsabschnitten)	
22	Das Kind war ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit als arbeitssuchend gemeldet	
23	Das Kind war wegen einer vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetretenen Behinderung außerstande, sich selbst finanziell zu unterhalten (Bitte Anleitung beachten.)	
24	Das Kind hat gesetzlichen Grundwehr- / Zivildienst oder einen davon befreienden Dienst geleistet <input style="width:15%;" type="text"/>	
<b>Angaben zur Erwerbstätigkeit eines volljährigen Kindes (nur bei Eintragungen in den Zeilen 16 bis 20)</b>		
25	Das Kind hat bereits eine erstmalige Berufsausbildung oder ein Erststudium abgeschlossen <input type="checkbox"/> 1 = Ja 2 = Nein	
26	Falls Zeile 24 mit Ja beantwortet wurde: Das Kind war erwerbstätig (kein Ausbildungsverhältnis) <input type="checkbox"/> 1 = Ja 2 = Nein	
27	Falls Zeile 25 mit Ja beantwortet wurde: Das Kind übte eine / mehrere geringfügige Beschäftigung(en) im Sinne der §§ 8, 8a SGB IV (sog. Minijob) aus <input type="checkbox"/> 1 = Ja 2 = Nein	
28	Beschäftigungszeitraum vom <input style="width:15%;" type="text"/> bis <input style="width:15%;" type="text"/> Stunden	
29	Das Kind übte andere Erwerbstätigkeiten aus (bei mehreren Erwerbstätigkeiten bitte Angaben auf besonderem Blatt) <input type="checkbox"/> 1 = Ja 2 = Nein	
30	Erwerbszeitraum vom <input style="width:15%;" type="text"/> bis <input style="width:15%;" type="text"/> Stunden	
31	(Vereinbarte) regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit der Tätigkeit(en) lt. Zeile 26 <input style="width:15%;" type="text"/> Stunden lt. Zeile 27 <input style="width:15%;" type="text"/> Stunden	

**Kranken- und Pflegeversicherung**

(Nicht in der Anlage Vorsorgeaufwand enthalten)

- Füllen Sie die Zeilen 31 bis 37 nur aus, wenn der Datenübermittlung nicht widersprochen wurde. -

		Aufwendungen von mir / uns als Versicherungsnehmer geschuldet EUR	Aufwendungen vom Kind als Versicherungsnehmer geschuldet EUR
31	Von mir / uns getragene Beiträge zu Krankenversicherungen (einschließlich Zusatzbeiträge) des Kindes (nur Basisabsicherung, keine Wahlleistungen)	66	70
32	In Zeile 31 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt		71
33	Von mir / uns getragene Beiträge zur sozialen Pflegeversicherung und / oder zur privaten Pflege-Pflichtversicherung	67	72
34	Von den Versicherungen lt. den Zeilen 31 bis 33 erstattete Beträge	68	73
35	In Zeile 34 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt		74
36	Zuschuss von dritter Seite zu den Beiträgen lt. den Zeilen 31 bis 33 (z. B. nach § 13a BAföG)		75
37	Von mir / uns getragene Beiträge zu Kranken- und Pflegeversicherungen des Kindes (ohne Basisabsicherung, z. B. für Wahlleistungen, Zusatzversicherung)	69	

**Übertragung des Kinderfreibetrags / des Freibetrags für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf**

Ich beantrage den vollen Kinderfreibetrag und den vollen Freibetrag für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf, weil der andere Elternteil

38 - seiner Unterhaltsverpflichtung nicht zu mindestens 75% nachkommt oder  
- mangels Leistungsfähigkeit nicht unterhaltspflichtig ist 36  1 = Ja

Falls die Frage in Zeile 38 mit Ja beantwortet wurde:  
39 Es wurden Unterhaltsleistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz gezahlt für den Zeitraum vom  bis

40 Ich beantrage den vollen Freibetrag für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf, weil das minderjährige Kind bei dem anderen Elternteil nicht gemeldet war. 39  1 = Ja 43

41 Der Übertragung des Kinderfreibetrags und des Freibetrags für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf auf den Stief- / Großelternanteil wurde lt. **Anlage K** zugestimmt. 40  1 = Ja

42 Nur beim Stief- / Großelternanteil: Der Kinderfreibetrag und der Freibetrag für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf sind lt. **Anlage K** zu übertragen. 41  1 = Ja

43 Nur beim Stief- / Großelternanteil: Ich / wir beantrage(n) die Übertragung des Kinderfreibetrags und des Freibetrags für den Betreuungs- und Erziehungs- oder Ausbildungsbedarf, weil ich / wir das Kind in meinem / unserem Haushalt aufgenommen habe(n) oder ich / wir als Großelternanteil gegenüber dem Kind unterhaltspflichtig bin / sind. 76  1 = Ja 77

**Entlastungsbetrag für Alleinerziehende**

44 Das Kind war mit mir in der gemeinsamen Wohnung gemeldet 42

45 Für das Kind wurde mir Kindergeld ausgezahlt 44

46 Außer mir war(en) in der gemeinsamen Wohnung eine / mehrere volljährige Person(en) gemeldet, für die keine Anlage(n) Kind beigefügt ist / sind 46  1 = Ja 2 = Nein Falls ja 47

47 Es bestand eine Haushaltsgemeinschaft mit mindestens einer weiteren volljährigen Person, für die keine Anlage(n) Kind beigefügt ist / sind 49  1 = Ja 2 = Nein Falls ja 50

Name, Vorname (weitere Personen bitte auf besonderem Blatt angeben)

48

Verwandtschaftsverhältnis

Beschäftigung / Tätigkeit

49

**Freibetrag zur Abgeltung eines Sonderbedarfs bei Berufsausbildung eines volljährigen Kindes** (Kz 27)

50 Das Kind war auswärtig untergebracht vom  bis

Anschrift

51

**Nur bei nicht zusammen veranlagten Eltern:**

52 Laut beigefügtem gemeinsamen Antrag ist der Freibetrag zur Abgeltung eines Sonderbedarfs bei Berufsausbildung in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt  %

**Schulgeld**

	an eine Privatschule (Bezeichnung der Schule)		Gesamtaufwendungen der Eltern EUR
61	<input type="text"/>	24	<input type="text"/> ,
<b>Nur bei nicht zusammen veranlagten Eltern:</b>			
62	Das von mir übernommene Schulgeld beträgt	56	<input type="text"/> ,
63	Laut beigefügtem gemeinsamen Antrag ist für das Kind der Höchstbetrag für das Schulgeld in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt	57	<input type="text"/> %

**Übertragung des Behinderten- oder Hinterbliebenen-Pauschbetrags**

Das Kind ist

64	hinterblieben	26	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	behindert	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	blind / ständig hilflos	55	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	geh- und stehbehindert	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	Grad der Behinderung	25	<input type="text"/>
----	---------------	----	--------------------------	--------	-----------	--------------------------	--------	-------------------------	----	--------------------------	--------	------------------------	--------------------------	--------	----------------------	----	----------------------

Ausweis / Rentenbescheid / Bescheinigung

65	ausgestellt am	<input type="text"/>	gültig	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	unbefristet gültig	<input type="checkbox"/>	Erstmalige Beantragung / Änderung (Nachweis ist einzureichen)	<input type="text"/>
----	----------------	----------------------	--------	----------------------	-----	----------------------	-----	----------------------	--------------------	--------------------------	---	----------------------

**Nur bei nicht zusammen veranlagten Eltern:**

66	Laut beigefügtem gemeinsamen Antrag sind die für das Kind zu gewährenden Pauschbeträge für Behinderte / Hinterbliebene in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt	28	<input type="text"/> %
67	Ich beantrage die Übertragung der vollen Pauschbeträge für Behinderte / Hinterbliebene, da der Kinderfreibetrag auf mich übertragen wurde.	78	<input type="checkbox"/> 1 = Ja

**Kinderbetreuungskosten**

68	Art der Dienstleistung, Name und Anschrift des Dienstleisters	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Gesamtaufwendungen der Eltern EUR
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	51 <input type="text"/> ,
69	Steuerfreier Ersatz (z. B. vom Arbeitgeber), Erstattungen		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/> ,
<b>Nur bei nicht zusammen veranlagten Eltern:</b>						
70	Ich habe Kinderbetreuungskosten in folgender Höhe getragen		<input type="text"/>		<input type="text"/>	Aufwendungen <input type="text"/> ,
71	Es bestand ein <b>gemeinsamer</b> Haushalt der Elternteile	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	Das Kind gehörte zu unserem Haushalt
72	Es bestand <b>kein gemeinsamer</b> Haushalt der Elternteile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Das Kind gehörte zu meinem Haushalt
73						Das Kind gehörte zum Haushalt des anderen Elternteils
<b>Nur bei nicht zusammen veranlagten Eltern:</b>						
74	Laut übereinstimmendem Antrag ist für das Kind der Höchstbetrag für die Kinderbetreuung in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt		<input type="text"/>		<input type="text"/>	%