

Antrag auf Pauschalbeihilfe für Säuglings- und Kleinkinderausstattung

Bischöfliches Generalvikariat
Personalabteilung - Beihilfe
Postfach 11 53
36001 Fulda

Eingangsstempel

1 Antragsteller/in

Name, Vorname	Personalnummer
Straße, Hausnummer	Telefon (mit Vorwahl) <input type="checkbox"/> dienstlich <input type="checkbox"/> privat
Postleitzahl, Ort	E-Mail

2 Angaben zur Beschäftigung

Beschäftigungsstelle (Abteilung; Schule; Kirchengemeinde; usw.)			
vollbeschäftigt seit <input type="checkbox"/>	teilzeitbeschäftigt seit <input type="checkbox"/>	Wochenstunden	befristet beschäftigt von - bis <input type="checkbox"/>
Elternzeit von - bis <input type="checkbox"/>		Beurlaubung ohne Bezüge von - bis <input type="checkbox"/>	

3 Angaben zum Kind

Vorname	Geburtsdatum	Bei Annahme eines Kindes unter 2 Jahren: Tag der Aufnahme in die Familie
---------	--------------	---

4 Angaben zu einer gewährten Beihilfe für den Ehegatten

<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja: Name der Behörde	berufstätig seit / von - bis	erhaltene Beihilfe
<input type="checkbox"/> Ja			

5 Bankverbindung, soweit nicht Gehaltskonto

IBAN	BIC	Geldinstitut
------	-----	--------------

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Datum	Unterschrift
-------	--------------