

Familienkasse	Name, Vorname der/des Kindergeldberechtigten	
	Empfänger - / Personalnummer	

Ergänzungsblatt 6 (Enkel)

Zur Prüfung des Anspruchs auf Kindergeld nach § 63 Abs. 1 Nr. 3 EStG

Merkblatt über Kindergeld und andere kinderbezogene Leistungen- Abschnitte 3, 5, 10 und 11 besonders beachten !

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Antragsteller(in) _____

Name des Kindes _____ geboren am _____

Identifikationsnummer: _____

1. Leibliche Eltern (Adoptiveltern) des Kindes

	Name	Anschrift
<input type="checkbox"/> Vater		
<input type="checkbox"/> beschäftigt bei		
<input type="checkbox"/> erhält Versorgungsbezüge von		
<input type="checkbox"/> nicht bekannt		
<input type="checkbox"/> Mutter		
<input type="checkbox"/> beschäftigt bei		
<input type="checkbox"/> erhält Versorgungsbezüge von		
<input type="checkbox"/> nicht bekannt		

2. Seit _____ lebt das Kind in meinem Haushalt und soll in diesem Haushalt verbleiben

- vorübergehend bis voraussichtlich _____
- auf unbestimmte Zeit

Eine Haushaltsbescheinigung füge ich bei

3. Das Kind wird in meinem Haushalt erzogen, versorgt und betreut

- für einen Teil des Tages bzw. an bestimmten Wochentagen
- ganztägig und durchgehend an allen Wochentagen

Ort, _____ Datum: _____

Tagsüber telefonisch erreichbar unter Nr.: