VERSICHERUNG

Ich.....(Vorname, Name),
wohnhaft in.....
(Straße, PLZ, Wohnort, Hauptwohnung)
(Familienstand) seit versichere, dass ich die nachstehend
aufgeführten Voraussetzungen für den Entlastungsbeitrag für Alleinerziehende (§24b
des (Estg) und damit für die Eintragung der Steuerklasse II auf meiner
Lohnsteuerkarte erfülle:

Zu meinem Haushalt gehört mindestens ein minderjähriges Kind, für das mir ein
Freibetrag für Kinder und Kindergeld zusteht.

MELDUNG DES KINDES

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Das Kind ist ausschließlich in meiner o.g. Wohnung gemeldet.
- Das Kind ist zwar bei mehreren Personen gemeldet, ich erfülle aber die
Voraussetzung auf Auszahlung des Kindergeldes.

Ich bin alleinstehend;

Ich erfülle nicht die Voraussetzungen für die Anwendung des Splitting-Verfahrens
(Ehegattenbesteuerung) und lebe nicht in einer eheähnlichen Gemeinschaft oder in einer
eingetragenen Lebenspartnerschaft.

Haushaltsgemeinschaft mit einer anderen volljährigen Person:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Es lebt keine andere volljährige Person in meiner Wohnung oder es ist keine andere
volljährige Person mit Haupt- und Nebenwohnung bei mir gemeldet.
- Es lebt eine andere volljährige Person in meiner Wohnung oder ist mit Haupt oder
Nebenwohnung bei mir gemeldet.
- Es handelt sich dabei um ein volljähriges Kind, für das mir ein Freibetrag für Kinder
oder Kindergeld zusteht.
- Es handelt sich um mein volljähriges leibliches, Adoptiv-, Pflege-, Stief- oder
Enkelkind, das zwar steuerlich nicht berücksichtigt wird, das aber den gesetzlichen
Grundwehr- oder Zivildienst leistet, sich an Stelle des ges. Grundwehrdienstes
freiwillig für die Dauer von nicht mehr als drei Jahren zum Wehrdienst verpflichtet hat
oder eine vom gesetzlichen Grundwehr- oder Zivildienst befreiende Tätigkeit als
Entwicklungshelfer ausübt.
- Ich bilde mit dieser Person keine Haushaltsgemeinschaft, weil keine gemeinsame
Wirtschaftsführung vorliegt.

**Mir ist bekannt, dass ich nach § 39 Abs. 4 Satz 1 EstG verpflichtet bin, die Eintragung
der Steuerklasse auf meiner Lohnsteuerkarte umgehend ändern zu lassen, wenn eine
der o.g. Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende im Laufe des
Kalenderjahres entfällt.**

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und
Gewissen gemacht zu haben.

(Datum, Unterschrift)