



Name, Vorname	Geburtsdatum
Beihilfe-Aktenzeichen	Dienstherr

KVK Beamtenversorgungskasse
Kurahessen-Waldeck
Kölnische Str. 42
34117 Kassel

Erklärung zum Einkommen

Um überprüfen zu können, ob Ihnen eine Beihilfe für Aufwendungen für Unterkunft und Verpflegung in Pflegeeinrichtungen bei stationärer Pflege zusteht, benötigen wir diese Einkommenserklärung ausgefüllt und unterschrieben von Ihnen zurück.

☐	Neben den von der KVK Beamtenversorgungskasse Kassel gezahlten Versorgungsbezügen erhalte ich keine weiteren Versorgungsbezüge, Dienstbezüge, gesetzliche Renten oder Renten aus einer zusätzlichen Alters- und Hinterbliebenenversorgung (siehe nachstehende Aufzählung).
☐	Nur für verheiratete beihilfeberechtigte Personen: Mein Ehegatte oder eingetragene/r Lebenspartner/in erhält keine Versorgungsbezüge, Dienstbezüge, gesetzliche Renten oder Renten aus einer zusätzlichen Alters- und Hinterbliebenenversorgung sowie kein Einkommen aus nichtselbständiger Tätigkeit bzw. Lohnersatzleistungen (siehe nachstehende Aufzählung).

Neben den von der KVK Beamtenversorgungskasse Kassel gezahlten Versorgungsbezügen erhalte ich, bzw. erhält mein Ehegatte oder eingetragene/r Lebenspartner/in folgendes Einkommen: **- Bitte Bruttobeträge angeben -**

Erklärung zum Einkommen	Beihilfeberechtigte Person		Ehegatte/ eingetragene/r Lebenspartner/in	
	ab EUR	ab EUR	ab EUR	ab EUR
Monatliches Einkommen				
Versorgungsbezüge ohne kinderbezogenen Anteil im Familienzuschlag				
Dienstbezüge ohne kinderbezogenen Anteil im Familienzuschlag				
Sonstiges sozialversicherungspflichtiges Arbeitsentgelt des Ehegatten oder eingetragenen Lebenspartners	—	—		
Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung (z.B. von der DRV-Bund)				
Zusatzrente für den öffentlichen Dienst (z. B. von der ZVK)				
Lohnersatzleistungen (z.B. Krankengeld, Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Krankengeld)	—	—		

Nachweise über die Höhe des Einkommens (Rentenbescheid, Rentenanpassungs-, Gehaltsmitteilung etc.) sind beigelegt. Mir ist bekannt, dass ich Änderungen jeglicher Art, insbesondere das Hinzukommen eines weiteren Einkommens oder einer neuen Rente anzuzeigen habe.

Ort, Datum	Ihre Unterschrift
------------	-------------------

