

## Versicherung

Name:
Geburtsname:
Vorname:
Familienstand seit:
Anschrift:

Ich versichere, dass ich die nachstehend aufgeführten Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende (§ 24b Einkommsteuergesetz 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 oder Kindergeld zusteht.
- ✓  Das Kind ist ausschließlich in meiner o. g. Wohnung gemeldet.
- Das Kind ist zwar bei mehreren Personen gemeldet, ich erfülle aber die Voraussetzungen 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.
- ✓  Es lebt keine andere volljährige Person in meiner Wohnung und es ist keine andere volljährige Person mit Haupt- oder Nebenwohnung bei mir gemeldet.
- Es lebt eine andere volljährige Person in meiner Wohnung oder ist mit Haupt- oder Nebenwohnung bei mir gemeldet, aber
  - 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 gesetzlichen 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.

**Mit 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 gemacht zu haben.

---

(Datum, Unterschrift)