


Name														Anlage Kind							
Vorname														Für jedes Kind bitte eine eigene Anlage Kind abgeben.							
Steuernummer												lfd. Nr. der Anlage		Daten für die mit  gekennzeichneten Zeilen liegen im Regelfall vor und müssen nicht eingetragen werden. - Bitte Infoblatt eDaten / Anleitung beachten -							
Angaben zum Kind														3							
Identifikationsnummer		01										ggf. abweichender Familienname									
Geburtsdatum		16 T T M M J J J J										Anspruch auf Kindergeld (einschließlich Kinderbonus) oder vergleichbare Leistungen für 2022		EUR 15							
Für die Kindergeldfestsetzung zuständige Familienkasse																					
Wohnsitz im Inland		00 T T M M T T M M										ggf. abweichende Adresse									
Wohnsitz im Ausland		07 T T M M T T M M										ggf. abweichende Adresse (bei Wohnsitz im Ausland bitte auch den Staat angeben) (Kz 14)									
Kindschaftsverhältnis zur stpfl. Person / Ehemann / Person A						Kindschaftsverhältnis zur Ehefrau / Person B															
02		1 = leibliches Kind / Adoptivkind				2 = Pflegekind		3 = Enkelkind / Stiefkind		03		1 = leibliches Kind / Adoptivkind		2 = Pflegekind		3 = Enkelkind / Stiefkind					
Kindschaftsverhältnis zu einer anderen Person																					
Name, Vorname				Geburtsdatum dieser Person				Dauer des Kindschaftsverhältnisses vom				bis									
				T T M M J J J J				04 T T M M				T T M M									
Letzte bekannte Adresse														Art des Kindschaftsverhältnisses							
														1 = leibliches Kind / Adoptivkind 2 = Pflegekind							
Der andere Elternteil lebte im Ausland														37 T T M M T T M M							
Das Kindschaftsverhältnis zum anderen Elternteil ist durch dessen Tod erloschen am														06 T T M M J J J J							
Der Wohnsitz oder gewöhnliche Aufenthalt des anderen Elternteiles ist nicht zu ermitteln oder der Vater des Kindes ist amtlich nicht feststellbar														05 1 = Ja							
Angaben für ein volljähriges Kind																					
Das Kind																					
- befand sich in einer Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung,																					
- befand sich in einer Übergangszeit von höchstens vier Monaten (z. B. zwischen zwei Ausbildungsabschnitten),																					
- konnte eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatzes nicht beginnen oder fortsetzen und / oder																					
- hat ein freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr (Jugendfreiwilligendienstgesetz), eine europäische Freiwilligenaktivität, einen entwicklungspolitischen Freiwilligendienst, einen Freiwilligendienst aller Generationen (§ 2 Abs. 1a SGB VII), einen Internationalen Jugendfreiwilligendienst, Bundesfreiwilligendienst oder einen Anderen Dienst im Ausland (§ 5 Bundesfreiwilligendienstgesetz) geleistet.																					
(Folgen diese Abschnitte unmittelbar aufeinander, sind sie zu einem Zeitraum zusammenzufassen.)																					
1. Zeitraum		vom		bis		2. Zeitraum		vom		bis											
80		T T M M J J J J		T T M M J J J J		81		T T M M J J J J		T T M M J J J J											
Erläuterungen zu den Berücksichtigungszeiträumen																					
Das Kind war ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit als arbeitsuchend gemeldet														82 T T M M J J J J T T M M J J J J							
Das Kind war wegen einer vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetretenen Behinderung außerstande, sich selbst finanziell zu unterhalten (Bitte Anleitung beachten.)														83 T T M M J J J J T T M M J J J J							
Angaben zur Erwerbstätigkeit eines volljährigen Kindes (nur bei Eintragungen in Zeile 16)																					
Das Kind hat bereits eine erstmalige Berufsausbildung oder ein Erststudium abgeschlossen														84 1 = Ja 2 = Nein							
Falls Zeile 20 mit „Ja“ beantwortet wurde:																					
Das Kind war erwerbstätig (kein Ausbildungsverhältnis)														1 = Ja 2 = Nein							
Falls Zeile 21 mit „Ja“ beantwortet wurde:																					
Das Kind übte eine / mehrere geringfügige Beschäftigung(en) im Sinne der §§ 8, 8a SGB IV (sog. Minijob) aus														1 = Ja 2 = Nein		Beschäftigungszeitraum		T T M M		T T M M	
Das Kind übte andere Erwerbstätigkeiten aus (bei mehreren Erwerbstätigkeiten bitte Angaben lt. gesonderter Aufstellung)														1 = Ja 2 = Nein		Erwerbszeitraum		T T M M		T T M M	
(Vereinbarte) regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit der Tätigkeit(en) lt. Zeile 22														Stunden		lt. Zeile 23		Stunden			

Freibetrag zur Abgeltung eines Sonderbedarfs bei Berufsausbildung eines volljährigen Kindes

			1. Zeitraum		2. Zeitraum	
		vom	bis	vom	bis	
61	Das Kind war auswärtig untergebracht	85	T T M M	T T M M	86	T T M M
62	Es handelte sich zumindest zeitweise um eine auswärtige Unterbringung im Ausland	87		1 = Ja		
	Anschrift(en), Staat(en) – falls im Ausland					

Nur bei nicht zusammen veranlagten Eltern:

64 Laut gesondertem gemeinsamen Antrag ist der Freibetrag zur Abgeltung eines Sonderbedarfs bei Berufsausbildung in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt 88 %

Schulgeld (Privatschule oder Schule in freier Trägerschaft)

– ohne Aufwendungen für die Beherbergung, Betreuung und Verpflegung des Kindes –

65 Bezeichnung der Schule oder deren Träger

berücksichtigungsfähige Gesamtaufwendungen der Eltern EUR

24 ,–

66 Nur bei nicht zusammen veranlagten Eltern:

66 Das von mir übernommene Schulgeld beträgt 56 ,–

67 Laut gesondertem gemeinsamen Antrag ist für das Kind der Höchstbetrag für das Schulgeld in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt 57 %

Übertragung des Behinderten- und / oder Hinterbliebenen-Pauschbetrags

– bei erstmaliger Beantragung / Änderung bitte Nachweis einreichen –

Die Übertragung des **Behinderten-Pauschbetrags** wird beantragt:

		Ausweis / (Renten-) Bescheid / Bescheinigung gültig von	bis	unbefristet gültig	Grad der Behinderung
68		M M J J	M M J J	X	25
69	Das Kind ist	– erheblich gehbehindert (Merkzeichen „G“) / außergewöhnlich gehbehindert (Merkzeichen „aG“)			1 = Ja
70		– blind / taubblind / ständig hilflos (Merkzeichen „Bl“ / „TBl“ und / oder „H“), schwerstpflegebedürftig (Pflegegrad 4 oder 5)		55	1 = Ja

71 Die Übertragung des **Hinterbliebenen-Pauschbetrags** wird beantragt: 26 1 = Ja

Nur bei nicht zusammen veranlagten Eltern:

72 Laut gesondertem gemeinsamen Antrag sind die für das Kind zu gewährenden Pauschbeträge für Behinderte / Hinterbliebene in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt 28 %

Übertragung der behinderungsbedingten Fahrtkostenpauschale

– bei erstmaliger Beantragung / Änderung bitte Nachweis einreichen –

Die Übertragung der behinderungsbedingten Fahrtkostenpauschale wird beantragt. Das Kind erfüllt die nachfolgenden Voraussetzungen:

73 Das Kind hat einen Grad der Behinderung von mindestens 80 oder einen Grad der Behinderung von mindestens 70 und Merkzeichen „G“ 91 1 = Ja

74 Das Kind ist außergewöhnlich gehbehindert / blind / taubblind / ständig hilflos (Merkzeichen „aG“ / „Bl“ / „TBl“ und / oder „H“), schwerstpflegebedürftig (Pflegegrad 4 oder 5) 92 1 = Ja

Nur bei nicht zusammen veranlagten Eltern:

75 Laut gesondertem gemeinsamen Antrag ist die für das Kind zu gewährende behinderungsbedingte Fahrtkostenpauschale in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt 45 %

Kinderbetreuungskosten

– ohne Aufwendungen für die Verpflegung, den (Nachhilfe-) Unterricht, die Vermittlung besonderer Fähigkeiten, die sportlichen und anderen Freizeitbetätigungen des Kindes –

76 Art der Dienstleistung, Name und Anschrift des Dienstleisters

berücksichtigungsfähige Gesamtaufwendungen der Eltern EUR

76 T T M M T T M M 51 ,–

77 Steuerfreier Ersatz (z. B. vom Arbeitgeber), Erstattungen

77 T T M M T T M M 79 ,–

78 Es bestand ein **gemeinsamer** Haushalt der Elternteile

78 vom bis Das Kind gehörte zu unserem Haushalt

78 T T M M T T M M T T M M

79 Es bestand **kein gemeinsamer** Haushalt der Elternteile

79 vom bis Das Kind gehörte zu meinem Haushalt

79 T T M M T T M M T T M M

80 Das Kind gehörte zum Haushalt des anderen Elternteils

80 T T M M T T M M

Nur bei nicht zusammen veranlagten Eltern:

81 Ich habe Kinderbetreuungskosten in folgender Höhe getragen

81 vom bis

81 T T M M T T M M ,–

82 Laut übereinstimmendem Antrag ist für das Kind der Höchstbetrag für die Kinderbetreuung in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt %