

Arbeitgeber (ggf. Stempel)

.....

.....

.....

.....

Bitte unverzüglich an das
Lohnbüro weiterleiten!

Arbeitnehmer

Name :

Vorname :

Geburtsdatum :

Erklärung zu Kindern

zur Ermittlung des Arbeitnehmeranteils zur **gesetzlichen Pflegeversicherung**

Kinder (auch volljährige)

Nr.	Vorname	Familienname	Geburtsdatum
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Erklärung Arbeitnehmer

Hiermit bestätige ich, dass die vorstehenden Angaben zutreffend und vollständig sind. Zum Nachweis im Rahmen einer eventuellen Prüfung habe ich **Kopien der Geburtsurkunden jedes Kindes beigefügt.**

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Arbeitnehmers)

Hinweis

Mit dem Pflegeunterstützungs- und Entlastungsgesetz (PUEG) ist geplant, ab 01.07.2023 den Arbeitnehmeranteil zur gesetzlichen Pflegeversicherung statt bisher mit einem pauschalen Zuschlag für Kinderlose künftig gestaffelt nach Kinderzahl und in Abhängigkeit von deren Alter zu bemessen. Ohne Nachweis durch Vorlage einer Kopie der Geburtsurkunde dürfen wir das Kind nicht beitragsmindernd berücksichtigen.

Bitte Kopien der Geburtsurkunden beifügen!!