

Abteilung

Datum

unser Zeichen

Ihr Zeichen

Kontakt

Telefon

Fax

Betrifft: **Ihr Kindergeld**

Sehr geehrte Frau, sehr geehrter Herr,

wir stellen fest, dass Sie seit dem (*Datum*) an derselben Adresse wohnen als (*Name und Vorname*) der/die nicht Ihr(e) Blutsverwandte(r) oder angeheiratete(r) Verwandte(r) bis zum dritten Grad ist.

Wir gehen also davon aus, dass Sie einen tatsächlichen Haushalt bilden, und das hat Folgen für das Kindergeld. Die gesetzliche Vermutung, dass Sie einen tatsächlichen Haushalt bilden, können Sie aber widerlegen. Dazu müssen Sie uns die beigelegte Erklärung innerhalb zweier Wochen ausgefüllt, datiert und unterzeichnet, zusammen mit den etwaigen Beweisstücken, zurückschicken. Ihre Situation wird dann neu überprüft.

Wenn Sie einen tatsächlichen Haushalt bilden und Ihr Sozialeinkommen insgesamt mehr als 1.639,71 EUR beträgt, können wir Ihnen nicht weiter den Zuschlag für langzeit Arbeitslose, langfristig krankgeschriebene Arbeitnehmer, Pensionierte, Behinderte und Invaliden zahlen. Dieser Zuschlag verfällt ebenfalls, wenn die Einkünfte Ihres Partners als Arbeitnehmer(in) oder als Selbständige(r) höher als 241,44 EUR sind. Schicken Sie uns darum das beigelegte Formular P19 ausgefüllt, datiert und unterzeichnet zurück.

Wenn wir innerhalb **zweier Wochen** keinerlei Reaktion von Ihnen erhalten haben, zahlen wir ab dem (*Datum*) nur noch das Basiskindergeld. Wir überprüfen ebenfalls ob bis jetzt das Kindergeld korrekt gezahlt wurde.

Auf der Rückseite dieses Schreibens finden Sie weitere Informationen.

Ihr Sachbearbeiter