

Urschriftlich zurück an

Kommunaler Versorgungsverband Sachsen-Anha
Beamtenversorgung
Carl-Miller-Str. 7
39112 Magdeburg

Mitgliedsnummer

Name des Mitglieds

Ansprechpartner/in

Telefonnummer

Antrag auf Übernahme von Versorgungsbezügen

1. Angaben zum Eintritt des Versorgungsfalles

Zahlung Versorgung ab ..

Grund

- gesetzliche Altersgrenze [§§ 39, 114 Abs. 1 Beamtengesetz des Landes Sachsen-Anhalt (LBG LSA)]
- Antragsaltersgrenze¹
- ab dem 63. Lebensjahr (§ 40 Abs. 1 LBG LSA)
- ab dem 60. Lebensjahr (§ 40 Abs. 2 LBG LSA)
- Feuerwehr (§ 114 Abs. 2 LBG LSA)
- Beamtin/Beamter auf Zeit (61 Abs. 2 Kommunalverfassungsgesetz des Landes Sachsen-Anhalt)
- Dienstunfähigkeit¹ Tod³
- Ablauf der Amtszeit Abwahl²
- einstweiliger Ruhestand¹

Der Eintritt des Versorgungsfalles beruht auf einem Dienstunfall. nein ja (Bitte Anlagen beifügen.)

Für den Eintritt des Dienstunfalles ist ein/e Dritte/r haftpflichtig. nein ja (Bitte Anlagen beifügen.)

2. Angaben zur/zum Beamtin/Beamten, DO-Angestellten, Angestellten mit Versorgungsvertrag

Amtsbezeichnung

Name, Vorname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort/Ortsteil

Geburtsdatum

Sterbedatum

Familienstand

ledig verheiratet wiederverheiratet verpartnert* verwitwet geschieden

seit . .

Name, Vorname der/des Ehegattin/Ehegatten bzw. Lebenspartnerin/Lebenspartners

. .
Geburtsdatum

3. Bankverbindung

IBAN (max. 34 Stellen)

BIC (max. 11 Stellen) Name des Geldinstituts

Name Kontoinhaber/in (falls abweichend von der o.g. Person)

4. Steuermerkmale

Bitte die aktuellen elektronischen Lohnsteuerabzugsmerkmale - ELStAM eintragen.

Steueridentifikationsnummer

Steuerklasse Faktor Zahl der Kinderfreibeträge

Konfession keine evangelisch katholisch

Konfession Ehe-/Lebenspartner/in keine evangelisch katholisch

Steuerfreibetrag €/Jahr €/Monat

Hinzurechnungsbetrag €/Jahr €/Monat

5. Angaben zum Beschäftigungsumfang

Seit Begründung ihres/seines Beamtenverhältnisses hat/ist die o. g. Person

Teilzeitbeschäftigung/Altersteilzeit ausgeübt.

Elternzeit/Erziehungsurlaub in Anspruch genommen.

aus sonstigen Gründen ohne Dienstbezüge beurlaubt worden.

schuldhaft vom Dienst ferngeblieben.

Bitte eine entsprechende Aufstellung der Zeiträume und des Beschäftigungsumfangs als Anlage beifügen.

6. Angaben zur Besoldung

Erfahrungszeit Jahr(e) Monat(e) **oder** Besoldungsdienstalter . .

Besoldungsgruppe Erfahrungsstufe

allgemeine Stellenzulage €

Amtszulage €

sonstige ruhegehaltfähige Zulage €

Familienzuschlag Stufe 1

nein

zur Hälfte

voll

Beschäftigungsstelle/Versorgungsbezüge zahlende Stelle

Anschrift

Familienzuschlag Stufe 2⁴

Name, Vorname Kind(er)	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Kindschaftsverhältnis (z. B. leibliches Kind, Stief-/Pflegekind)

Hinweise

* Als Lebenspartner/innen gelten nach § 1 Lebenspartnerschaftsgesetz nur eingetragene Lebenspartner/innen.

Als Anlagen sind generell beizufügen

- aktuelle Ausfertigung einer Geburts-, Heirats- oder Lebenspartnerschaftsurkunde, rechtskräftiges Scheidungsurteil, ggf. Fotokopie eines durchgeführten Versorgungsausgleichs mit Rechtskraftbescheinigung
- ggf. Unterlagen über die Bestellung einer Betreuerin/eines Betreuers
- ggf. noch zu bedienende Pfändungs- und Überweisungsbeschlüsse, Aufrechnungen etc. im Original unter Angabe der noch offenen Beträge und der zu berücksichtigten Pfändungsmerkmale
- **sofern die ruhegehaltfähige Dienstzeit noch nicht förmlich festgestellt wurde:**
 - beglaubigte Fotokopien aller Ernennungsurkunden mit Empfangsbekanntnis, von Arbeits-/ Änderungsverträgen, Studienbescheinigungen, Wehrdienstbescheinigungen etc.

Als Anlagen sind zusätzlich beizufügen

¹ bei Versetzung in den Ruhestand

- beglaubigte Fotokopie des Antrags, der Versetzungsverfügung und des Aushändigungsvermerks oder Zustellnachweises

² bei Abwahl

- beglaubigte Fotokopie der Mitteilung über die Abwahl und des Aushändigungsvermerks oder Zustellnachweises

³ bei Tod:

- Sterbeurkunde der/des Beamtin/Beamten, DO-Angestellten, Angestellten mit Versorgungsvertrag
- aktuelle Ausfertigung einer Geburtsurkunde für jede/n leistungsberechtigte/n Hinterbliebene/n (Ehegattin/Ehegatte, Lebenspartner/in, Waise)
- sofern die Waise das 18. Lebensjahr vollendet hat, die aktuellen Ausbildungsnachweise bzw. Immatrikulationsbescheinigungen

⁴ für berücksichtigungsfähige Kinder im Familienzuschlag

- Geburtsurkunde
- eine aktuelle Vergleichsmitteilung über die Zahlung von Kindergeld

Informationen zur Kindergeldzahlung

Der Kommunale Versorgungsverband Sachsen-Anhalt hat die Kindergeldsachbearbeitung zum 01.04.2018 auf die Familienkasse der Bundesagentur für Arbeit (BA) übertragen.

Für Kindergeldleistungen ab Beginn des Ruhestandes ist folglich ausschließlich die Bundesagentur für Arbeit zuständig. Entsprechende Anträge und Anfragen sind direkt an die örtlich zuständige Familienkasse der Bundesagentur für Arbeit zu richten.

Bitte informieren Sie ggf. Ihre/n Beamten/in, DO-Angestellte/n, Angestellte/n mit Versorgungsvertrag über den Zuständigkeitswechsel.

Erklärung

Ich versichere, dass meine Angaben auf Seite 1 bis 3 vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede bis zum Beginn des Ruhestandes eintretende Änderung dem Kommunalen Versorgungsverband Sachsen-Anhalt **sofort** schriftlich anzuzeigen.

X

Ort, Datum

X

Unterschrift, Stempel

Hinweise zum Datenschutz

Zur Erfüllung der dem KVSA übertragenen Aufgaben werden personenbezogene Daten unter Einhaltung der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen verarbeitet. Informationen zum Datenschutz und Ihren damit verbundenen Rechten finden Sie auf der Internetseite <https://www.kvsa-magdeburg.de/datenschutz>. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Hinweise auch gern per Post zu.