

# Antrag auf Beihilfe

Antragsteller/in Name, Vorname

Personalnummer

Dienststellen-Nr.

Geburtsdatum

E-Mailadresse

Telefonnummer privat

Telefonnummer dienstlich

Regierungspräsidium Kassel

**Dezernat Beihilfen / Hünfeld**

36086 Hünfeld

Bitte keine Originalbelege beifügen

Zutreffendes bitte  ausfüllen

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit der folgenden Angaben. Mir ist bekannt, dass alle Angaben Grundlage für die Beihilfegewährung sind und dass ich nachträgliche Leistungen (auch solche nach §§ 61 und 62 SGB V), Beitragsrückzahlungen gesetzlicher Krankenkassen, Verkaufserlöse für Hilfsmittel usw., Preisermäßigungen oder Preisnachlässe sowie außervertragliche Leistungen zu den geltend gemachten Aufwendungen sofort der Festsetzungsstelle anzuzeigen habe.

Ich bin verpflichtet, die Beihilfe für meinen Ehegatten/meine Ehegattin und die auf den erhöhten Bemessungssatz entfallende Beihilfe zurückzuzahlen, soweit die Angaben über die Höhe seiner/ihrer Einkünfte unzutreffend sind oder durch nachträgliche Erhöhung der Einkünfte (z. B. durch Feststellung des Finanzamtes) unzutreffend werden.

Für die nachfolgend geltend gemachten Aufwendungen wurde eine Beihilfe bisher nicht beantragt.

Datum, Unterschrift

Gesamtbetrag  
der Aufwendungen  
ca.

Anzahl der Belege

## Kurzbelehrung:

Bitte verwenden Sie den Kurzantrag nur dann, wenn sich bei Ihnen und/oder bei Ihren Angehörigen (auch bei Angehörigen, für die keine Beihilfe beantragt wird) gegenüber dem letzten Antrag keinerlei Änderungen ergeben haben.

## Bei Änderungen der nachstehenden Sachverhalte

- Ausbildungs-, Beschäftigungs- und Versicherungsverhältnis
- Beurlaubungen
- Familienstand, Familien-, Orts- bzw. Sozialzuschlag
- Bankverbindung
- Anschrift
- Beitragszuschüsse – Rentenbezug (auch (Halb-)Waisenrente)
- Einkünfte des Ehegatten
- Pflegeverhältnisse, wie z.B. Pflegestufe, Pflegeart sowie bei
- Unfällen oder Verletzungen

verwenden Sie bitte das ausführliche Antragsformular.