



An das Finanzamt

Eingangsvermerk

Sehr geehrte Damen und Herren!
Lesen Sie bitte vor dem Ausfüllen des Formulars die **Ausfüllhilfe (Formular Beih 38 Erl)** durch.

Ablagenummer

Zutreffendes bitte unbedingt ankreuzen!

Antrag auf Gewährung einer Ausgleichszahlung ① einer Differenzzahlung

Angaben zur antragstellenden Person		Bitte unbedingt ausfüllen, weil sich sonst die Bearbeitung verzögert! ↓	
Familien- und Vorname (in Blockschrift)		Ver- sicherungs- nummer ▶ ②	Geburtsdatum
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Staatsbürgerschaft	Datum der Einreise nach Österreich, bisheriger Wohnsitzstaat ③	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> seit			
Kindererziehung <input type="checkbox"/> allein ④ <input type="checkbox"/> in einem Haushalt gemeinsam mit dem anderen Elternteil ⑤ <input type="checkbox"/> in einem Haushalt gemeinsam mit der Partnerin/dem Partner ⑥			
Postleitzahl	Wohnort, Straße, Hausnummer, Türnummer		Tagsüber erreichbar (Tel.)
Postleitzahl	Staat	Familienwohntort, Straße, Hausnummer, Türnummer [Stimmt Ihr Wohnort mit dem Familienwohntort (=Wohnort der Kinder) nicht überein, so geben Sie den Familienwohntort im Ausland hier bekannt.]	
Derzeitige(r) Dienstgeberin/Dienstgeber (Bezüge auszahlende Stelle) (Name, Anschrift, Telefonnummer) ⑦			seit
Im Kalenderjahr auf das sich dieser Antrag bezieht, bin ich im Inland bzw. Ausland folgenden Beschäftigungen nachgegangen:			
Name und Anschrift der Dienstgeberin/des Dienstgebers, der auszahlenden Stelle (im Falle der Schweiz auch Kanton) / des Beschäftigungsortes bei selbständiger Tätigkeit ⑧		Beschäftigungszeitraum (von - bis)	
Bankkonto für die Überweisung der Ausgleichszahlung/Differenzzahlung ⑨			
Girokonto/Postscheckkonto		des Spar-/Kreditinstitutes	Bankleitzahl
Bei Auslandsüberweisung			
Bank	IBAN		BIC
Angaben über Ehepartnerin/Ehepartner bzw. Lebensgefährtin/Lebensgefährten, von der/dem Sie nicht dauernd getrennt leben			
Familien- und Vorname (in Blockschrift)		Ver- sicherungs- nummer ▶ ②	Geburtsdatum
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Staatsbürgerschaft	Datum der Einreise nach Österreich, bisheriger Wohnsitzstaat ③	
Im Kalenderjahr auf das sich dieser Antrag bezieht, ist sie/er im Inland bzw. Ausland folgenden Beschäftigungen nachgegangen:			
Name und Anschrift der Dienstgeberin/des Dienstgebers, der auszahlenden Stelle (im Falle der Schweiz auch Kanton) / des Beschäftigungsortes bei selbständiger Tätigkeit		Beschäftigungszeitraum (von - bis)	

Verzichtserklärung des haushaltsführenden Elternteiles ⑩	
Familien- und Vorname (in Blockschrift)	
Ich verzichte auf die mir gemäß § 2a Abs. 1 in Verbindung mit § 4 Abs. 2 des Familienlastenausgleichsgesetzes 1967 vorrangig zustehende Ausgleichszahlung für das/die umseits angeführte(n) Kind(er) zugunsten der antragstellenden Person.	Datum, Unterschrift der verzichtenden Person

Für nachstehendes Kind beantrage ich die		<input type="checkbox"/> Ausgleichszahlung	für den Zeitraum von - bis	
		<input type="checkbox"/> Differenzzahlung		
Familien- und Vorname (in Blockschrift)			Ver- sicherungs- nummer ②	Geburtsdatum
Geschlecht		Staatsbürgerschaft	Datum der Einreise nach Österreich, bisheriger Wohnsitzstaat ③	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich				
Familienstand				
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden seit				
Verwandtschaftsverhältnis				
<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Enkelkind <input type="checkbox"/> Stiefkind ⑫ <input type="checkbox"/> Wahlkind ⑬ <input type="checkbox"/> Pflegekind ⑭				
Das Kind ist				
<input type="checkbox"/> Vollwaise <input type="checkbox"/> einer Vollwaise gleichgestellt ⑮ <input type="checkbox"/> Das Kind ist erheblich behindert ⑯				
Das Kind wohnt ⑱		Das Kind wohnt bei (Name und Anschrift der Person oder Einrichtung) ⑲		
ständig				
<input type="checkbox"/> bei mir <input type="checkbox"/> an meinem Familienwohntort <input type="checkbox"/>				
Finanzieren Sie monatlich die überwiegenden Kosten? ⑳				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Gegebenenfalls weitere Angaben zum Kind (gilt nicht für Neugeborene)				
Tätigkeit des Kindes ㉑			Voraussichtliche Dauer dieser Tätigkeit	
Name, Anschrift der Dienstgeberin/des Dienstgebers				
Höhe der jährlichen Einkünfte des Kindes ㉒				
Bezeichnung der Schule, Hochschule, Universität od. sonstigen Bildungseinrichtungen				
Staat/PLZ/Ort		Straße/Hausnummer/Türnummer/Telefon		
Schulform/Bildungseinrichtung		Besuch von - bis		
Studienkennzahl		Studienrichtung		
Studienplan gültig ab (Monat, Jahr)		Studienabschnitt	Studienbeginn (Monat, Jahr)	
Angaben (Kind) zu folgenden Dokumenten (Das Finanzamt behält sich vor, die angeführten Dokumente von Ihnen abzuverlangen) ㉓				
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde Kind (bei erstmaliger Antragstellung)	Behörde/Standesamt	Zahl/Nummer		
<input type="checkbox"/> Heiratsurkunde	Behörde/Standesamt	Zahl/Nummer		
<input type="checkbox"/> Bescheid über Verleihung der Staatsbürgerschaft	Ausstellungsbehörde			
	Zahl/Nummer	verliehen am		
<input type="checkbox"/> Lehrvertrag	Nummer	Lehrzeit von/bis		
Angaben über den rechtmäßigen Aufenthalt im Bundesgebiet (der Nachweis ist anzuschließen) ㉔				
<input type="checkbox"/> Aufenthaltstitel	Art/sonstige Angaben			
	Nummer		ausgestellt am/gültig bis	

Für weitere Kinder verwenden Sie bitte ein weiteres Formular (Beih 38) und führen Sie auf der 1. Seite nur den Namen und die Versicherungsnummer an!

Angaben zu folgenden Dokumenten der Antragstellerin/des Antragstellers ^{②②} (Das Finanzamt behält sich vor, die angeführten Dokumente von Ihnen abzuverlangen)		
<input type="checkbox"/> Heiratsurkunde	Behörde/Standesamt	Zahl/Nummer
<input type="checkbox"/> Bescheid über Verleihung der Staatsbürgerschaft	Ausstellungsbehörde	
	Zahl/Nummer	verliehen am
Angaben über den rechtmäßigen Aufenthalt der Antragstellerin/des Antragstellers im Bundesgebiet ^{②①} (der Nachweis ist anzuschließen)		
<input type="checkbox"/> Aufenthaltstitel	Art/sonstige Angaben	
	Nummer	ausgestellt am/gültig bis

Ich erhalte derzeit Familienbeihilfe (in Österreich) für folgende Kinder				
Familien- und Vorname (in Blockschrift)	Familienstand	Versicherungsnummer ^②	Tätigkeit des Kindes u.voraussichtl. Dauer ^{①①}	Das Kind wohnt ständig bei mir
		Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Folgende Nachweise lege ich bei: ^{②③}

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich nach den Bestimmungen des Familienlastenausgleichsgesetzes 1967 eine Verwaltungsübertretung begehe und mit einer Geldstrafe bis zu 360 Euro oder mit Arrest bis zu zwei Wochen bestraft werde - sofern die Tat nicht nach anderen Vorschriften strenger zu bestrafen ist -, wenn ich die Ausgleichszahlung/Differenzzahlung vorsätzlich oder grob fahrlässig zu Unrecht beziehe. ^{②④}

Bevollmächtigte(r) Vertreterin/Vertreter (Name, Anschrift und Telefonnummer)

Datum, Unterschrift der antragstellenden Person bzw. der gesetzlichen Vertretung