

_____, den _____
(Schulträger)

Tel.: _____ Zi.: _____

Übergabemitteilung für Neuzugänge

Landesamt
für Besoldung und Versorgung NRW
40192 Düsseldorf

über die
Bezirksregierung _____ Schulnummer: _____

Aufnahme eines Versorgungsfalles

Anlagen

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> _____ Hefte Personalakten | <input type="checkbox"/> Sterbeurkunde | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ Hefte Unfallvorgänge | <input type="checkbox"/> Lohnsteuerkarte | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Kopie Zuruhesetzungsverfügung | <input type="checkbox"/> Kopie Stammblatt | <input type="checkbox"/> _____ |

1.

(Amtsbezeichnung)	Der/Die	(Name, Vorname)
<input type="checkbox"/> tritt in den Ruhestand mit versetzt Erreichen der Altersgrenze/ besonderen Altersgrenze	<input type="checkbox"/> wird in den Ruhestand	
<input type="checkbox"/> § 44 Abs. 1 LBG	<input type="checkbox"/> § 45 Abs. 4 Nr. 1 LBG	
	<input type="checkbox"/> § 45 Abs. 4 Nr. 1 i. V. m. § 45 Abs. 5 LBG	
<input type="checkbox"/> gemäß Verfügung des/der vom _____ mit Ablauf des	<input type="checkbox"/> § 45 Abs. 4 Nr. 2 LBG	
<input type="checkbox"/> ist verstorben am _____ - Sterbeurkunde liegt - nicht - vor. Dienstbezüge werden/wurden gezahlt bis einschließlich Monat _____.		

2.

Der/Die o.G. war unmittelbar vor dem Ruhestand/Tod

in Altersteilzeit seit dem _____

in 58er Regelung seit dem _____

3.

Es steht Versorgung aufgrund eines Dienstunfalls zu

Ist noch nicht bekannt

Es bestehen Schadenersatzansprüche gegen Dritte gem. § 99 LBG:

nein

ja, gegen _____

4.

Der/Die o.G. war unmittelbar vor dem Ruhestand/Tod beurlaubt und das BDA war neu festzusetzen

ja

nein

5.

Es werden/wurden bereits Versorgungsbezüge gezahlt unter Pers. Nr. _____.

6. Bestehen Versorgungslasten nach § 107 LBeamtVG NRW?

- ja
- nein

7. Familienstand

- ledig
- verheiratet

Ehegatte im öffentlichen Dienst beschäftigt/Versorgungsempfänger

- nein
 - ja
- Pers. Nr./AZ.:

- geschieden
- unterhaltspflichtig
- verwitwet seit

8. **Familienzuschlag für Kinder**

Name	Geburtsdatum	Familienrechtliche Stellung	Zahlung befristet bis

9. Weitere Einkünfte

- § 53 LBeamtVG NRW
Erwerbs-/Erwerbseinkommen
- § 54 LBeamtVG NRW
Versorgungsbezug nach beamtenrechtlichen Grundsätzen
- § 55 LBeamtVG NRW
Renten

Bitte grundsätzlich alle benötigten Unterlagen beifügen.

**Sachlich richtig
Im Auftrag**