

**Mandant:** \_\_\_\_\_

**Arbeitnehmer:** \_\_\_\_\_

**Bescheinigung über Kinder  
zur Ermittlung des Beitrages  
zur sozialen Pflegeversicherung**

- Ich bin kinderlos
- Ich habe ein Kind/Kinder  
Eine Bescheinigung über meine Elternschaft liegt bei

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers