

اسم العائلة والاسم الأول لمقدم الطلب
رقم منفعة الطفل



يرجى ملاحظة التعليمات
بشأن طلب إعانة الطفل ونشرة إعانة الطفل.

طفل النبات لتطبيق استفادة الطفل من

جاري التنفيذ لا.



1 معلومات عن الطفل

رقم التعريف الضريبي للطفل (في حالة إصداره، يجب إكماله)

اسم العائلة	عنوان	
الاسم الأول	إسم الولادة	
تاريخ الميلاد	مكان الميلاد	الجنسية الجنسية
العنوان، إذا كان مختلفًا عن مقدم الطلب (الشارع/الميدان، رقم المنزل، الرمز البريدي، مكان الإقامة، الولاية)		
سبب اختلاف العنوان (على سبيل المثال، الإقامة في مكان إقامة آخر في الوطن أو في الخارج، مع الأجداد، في دار رعاية/منزل، بسبب المدرسة أو التدريب المهني)		



2 علاقة الطفولة (بغض النظر عما إذا كان هناك أسرة مشتركة)

حفيد	الزوجة أو الزوج	طفل بالتبني	طفل متبنى (*)	الطفل البيولوجي	إلى مقدم الطلب
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

(* إذا لزم الأمر، قم بإرفاق قرار القبول)

معلومات عن الشخص الآخر (الرجاء إدخالها هنا)

اسم العائلة	الاسم الأول	تاريخ الميلاد
آخر عنوان معروف (الشارع/الميدان، رقم المنزل، الرمز البريدي، مكان الإقامة، الولاية)		
جنسية	إذا لزم الأمر، معلومات إضافية (على سبيل المثال، متوفى، لم يتم إثبات الأبوة، غير معروف)	

دليل المعلومات (النقاط 3.3 - 3.1 لطفل بالغ):

مرفقة متاحة بالفعل

سوف تعطى لاحقًا

3.1 الطفل

من

حتى

يكمل المدرسة أو الجامعة أو التدريب المهني التالي.

اسم التدريب:

.....

يرجى تقديم الأدلة المناسبة (مثل الشهادة المدرسية).

أكمل التدابير التدريبية الأخرى التالية (مثل التدريب الداخلي، وجلسة الأطفال مع دروس اللغة، والتدريب الأساسي للخدمة العسكرية التطوعية).

اسم التدريب:

.....

يرجى تقديم الأدلة المناسبة (مثل شهادة التدريب).

لا يستطيع/لا يستطيع البدء أو الاستمرار في التدريب المهني بسبب عدم وجود مكان للتدريب.

برجاء تقديم النموذج المعبأ والموقع "شهادة لطفل بالغ بدون تدريب أو وظيفة" (GK. 11a).

يكمل إحدى الخدمات التطوعية التالية: • السنة الاجتماعية التطوعية أو السنة البيئية التطوعية • الخدمة التطوعية الفيدرالية • العمل التطوعي في إطار هيئة التضامن الأوروبية • خدمة أخرى في الخارج (المادة 5 من قانون الخدمة التطوعية الفيدرالية) • الخدمة التطوعية لسياسة التنمية "weltwärts" • الخدمة التطوعية الدولية للشباب

يرجى تقديم الأدلة المناسبة (مثل شهادة مقدم الخدمة).

كان/يُمر بفترة انتقالية مدتها أربعة أشهر كحد أقصى (على سبيل المثال بين فترتي تدريب).

كان/كان عاطلاً عن العمل ومسجلاً كباحث عن عمل في وكالة توظيف أو مركز عمل.

برجاء تقديم النموذج المعبأ والموقع "شهادة لطفل بالغ بدون تدريب أو وظيفة" (GK. 11a).

3.2 معلومات عن التوظيف (فقط للإدخالات تحت 3.1)

(أ) أن يكون الطفل قد أنهى بالفعل تدريبًا مهنيًا أو دورة دراسية أو سيكملها قريبًا.

لا تنتقل إلى 3.3

المؤهل/الدرجة المهنية (مع تفاصيل الموضوع):

نهاية التدريب:

الهدف الوظيفي إذا كان يختلف عن المؤهل المذكور أعلاه:

(ب) كان الطفل يعمل أو سيعمل.

نعم

لا (انتقل إلى 3.3)

مهمة

من

حتى

واحد أو أكثر من الوظائف البسيطة بالمعنى المقصود في القسمين 8 و 8 من قانون الشؤون الاجتماعية IV (ما يسمى بالوظائف الصغيرة)

وظائف أخرى

صاحب العمل أو صاحب العمل (الاسم والعنوان):

مزيد من التوظيف (إذا كان هناك أكثر من وظيفتين، المعلومات في ورقة منفصلة)

صاحب العمل أو صاحب العمل (الاسم والعنوان):

إجمالي ساعات العمل الأسبوعية (المتفق عليها):

ساعات

3.3 معلومات عن وجود الإعاقة

هل يعاني الطفل من إعاقة حدثت قبل سن 25 سنة؟

 نعم لا

أو تلقى؟

هل قمت أنت أو أي شخص مذكور في النقطة 2 بتقديم طلب للحصول على إعانة الطفل لهذا الطفل؟

نعم، يرجى تقديم المعلومات هنا

لا

الفترة (من/من - إلى)	تاريخ الميلاد	اسم العائلة، الاسم الأول للشخص الذي يتقدم بطلب أو يحصل على إعانة الطفل
رقم منفعة الطفل	صندوق الأسرة، العنوان	

هل أنت أو كنت أنت أو أي شخص مذكور تحت النقطة 22 ولدى الطفل علاقة أبوية عملت في الخدمة العامة في آخر 5 سنوات قبل تقديم الطلب؟

 نعم

لا

إذا كانت الإجابة بنعم: هل يتم التوظيف في مؤسسة اتحادية؟

 نعم لا

هل أنت أو أي شخص مذكور في النقطة 2 يحق لك الحصول على إعانة نقدية متعلقة بالطفل من وكالة خارج ألمانيا أو من مؤسسة مشتركة بين الولايات أو فوق الولاية الوطنية في السنوات الخمس الأخيرة قبل تقديم الطلب؟

نعم، يرجى تقديم المعلومات هنا

لا

تاريخ الميلاد	اسم العائلة، الاسم الأول للشخص الذي يقوم بالإشارة
رقم الملف	أداء
رقم المبلغ الشهري (باليورو) الفترة (من/من - إلى)	الوكالة المنفذة، العنوان

هل أنت أو كنت أنت أو أي شخص مذكور تحت النقطة 2 ينتمي إليه الطفل؟

علاقة الطفولة تكون في آخر 5 سنوات قبل تقديم الطلب

(أ) العمل خارج ألمانيا كموظف أو شخص يعمل لحسابه الخاص أو عامل تنمية؟

 نعم لا

(ب) العمل في ألمانيا في مكتب أو مؤسسة في دولة أخرى أو كعضو في القوات المسلحة لحلف شمال الأطلسي؟

 نعم لا

(ج) موظف في ألمانيا بناءً على طلب صاحب عمل مقيم خارج ألمانيا (على سبيل المثال، شخص معيّن)؟

 نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم المعلومات هنا:

الفترة (من/من - إلى)	اسم العائلة، الاسم الأول للموظف
اسم تعيين صاحب العمل/صاحب العمل (إن أمكن، رقم الموظف) أو الشركة أو المكتب أو المؤسسة	عنوان صاحب العمل/المالك أو الشركة أو المكتب أو المؤسسة
مكان/بلد العمل	

أتأكد من أن جميع المعلومات كاملة وصحيحة. أدرك أنه يجب علي إبلاغ صندوق الأسرة على الفور بأي تغييرات ذات صلة باستحقاق إعانة الطفل. لقد أحطت علماً بمحتويات نشرة إعانة الطفل (يمكن العثور عليها على www.bzst.de أو www.familienkasse.de).

ملاحظة حول حماية البيانات:

ستتم معالجة بياناتك وفقاً للأقسام 26 و 31 إلى 78 من قانون ضريبة الدخل وأحكام قانون الضرائب أو على أساس قانون إعانة الطفل الفيدرالي وقانون الضمان الاجتماعي. الغرض من معالجة البيانات هو التحقق من استحقاقك لاستحقاقات الطفل. يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول معالجة بياناتك من قبل صندوق الأسرة وحقوقك بموجب المواد من 13 إلى 22 من اللائحة العامة لحماية البيانات عبر الإنترنت على الموقع الإلكتروني لصندوق الأسرة الخاص بك (يمكن العثور عليه على www.arbeitsagentur.de/datenschutz و am@arbeitsagentur.de) والذي يحتوي أيضاً على تفاصيل الاتصال بمسؤول حماية البيانات. عادةً ما يتم الاحتفاظ بملفات إعانة الطفل لمدة 6 سنوات بعد انتهاء دفعات إعانة الطفل.

تاريخ

توقيع مقدم الطلب أو ممثله القانوني