

Nom et prénom du demandeur
Numéro d'allocation familiale



k



Familienkasse

Veuillez noter les instructions sur la demande d'allocations familiales et le dépliant d'allocations familiales.

plante enfant

pour la demande d'allocations familiales auprès de

En cours Non.

1 Informations sur l'enfant

Numéro d'identification fiscale de l'enfant (s'il est délivré, doit être complété)
--

nom de famille	titre		
Prénom	Nom de naissance		
date de naissance	Lieu de naissance	Genre	Nationalité

Adresse, si différente de celle du demandeur (rue/place, numéro de maison, code postal, lieu de résidence, état)
--

Raison de la différence d'adresse (par exemple, logement dans un autre lieu de résidence dans le pays ou à l'étranger, chez les grands-parents, dans une famille d'accueil, en raison de l'école ou d'une formation professionnelle)
--

2 Relation d'enfance (indépendamment du fait qu'il existe ou non un foyer partagé)

	enfant biologique	Enfant adopté *)	enfant adoptif	beau-fils	petit enfant
au demandeur	<input type="checkbox"/>				
à votre conjoint ou partenaire de vie enregistré	<input type="checkbox"/>				
à une autre personne (par exemple, un autre parent ; veuillez fournir des détails ci-dessous)	<input type="checkbox"/>				

*) Si nécessaire, joindre la décision d'acceptation

Informations sur l'autre personne (veuillez entrer ici)

.....

nom de famille	Prénom	date de naissance
----------------	--------	-------------------

.....
Dernière adresse connue (rue/place, numéro de maison, code postal, lieu de résidence, état)

.....
nationalité

.....
Si nécessaire, informations complémentaires (ex : décédé, paternité non établie, inconnue)

3 Informations pour un enfant majeur ou pour un enfant qui aura bientôt 18 ans
sinon continuez avec le point 4

Preuve des informations (points 3.1 - 3.3) pour un enfant majeur : sont attachés sont déjà disponibles sera donné plus tard

3.1 L'enfant

depuis jusqu'à

termine la formation scolaire, universitaire ou professionnelle suivante.

Nom de la formation :
.....
.....

.....
.....
Veuillez soumettre des preuves appropriées (par exemple un certificat de scolarité).

suivi les autres mesures de formation suivantes (par exemple stage, jeune au pair avec cours de langue, formation de base pour le service militaire volontaire).

Nom de la formation :
.....
.....

.....
.....
Veuillez soumettre des preuves appropriées (par exemple, un certificat de stage).

n'a pas pu/ne peut pas commencer ou poursuivre une formation professionnelle en raison du manque de place de formation.

Veuillez soumettre le formulaire « Attestation pour enfant majeur sans formation ni emploi » complété et signé (KG 11a).

accomplit l'un des services volontaires suivants : • année sociale volontaire ou année écologique • service volontaire fédéral • travail volontaire dans le cadre du Corps européen de solidarité • autre service à l'étranger (§ 5 de la loi sur le service volontaire fédéral) • service volontaire pour la politique de développement « Weltwärts » • volontariat toutes générations • volontariat international des jeunes

.....
.....
Veuillez soumettre des preuves appropriées (par exemple le certificat du fournisseur).

était/est dans une période de transition d'une durée maximale de quatre mois (par exemple entre deux périodes de formation).

était/est au chômage et inscrit comme cherchant du travail auprès d'une agence pour l'emploi ou d'un centre pour l'emploi.

Veuillez soumettre le formulaire « Attestation pour enfant majeur sans formation ni emploi » complété et signé (KG 11a).

3.2 Informations sur l'emploi (uniquement pour les inscriptions sous 3.1)

a) L'enfant a déjà suivi une formation professionnelle ou un cursus d'études ou va bientôt le terminer.

Oui non (passer à 3.3)

Qualification/diplôme professionnel (avec détails sur le sujet) :
.....
.....

Fin de la formation :
.....
.....

.....
.....
Objectif de carrière, s'il diffère du diplôme mentionné ci-dessus :
.....
.....

b) L'enfant était/est employé ou sera employé.

Oui non (passer à 3.3)

Tâche

depuis jusqu'à

un ou plusieurs petits emplois au sens des articles 8, 8a SGB IV (appelés mini-jobs)

autre emploi

Employeur ou employeur (nom, adresse) :
.....
.....

.....
.....
Emploi ultérieur (si plus de deux emplois, informations sur une feuille séparée)

Employeur ou employeur (nom, adresse) :
.....
.....

Heures de travail hebdomadaires totales (convenues) :

Heures
.....

3.3 Informations sur l'existence d'un handicap

L'enfant souffre-t-il d'un handicap survenu avant l'âge de 25 ans ?

Oui Non

4 Est-ce que vous ou une personne mentionnée au point 2 avez déjà demandé des allocations familiales pour cet enfant ou reçu ?

oui, veuillez fournir des informations ici Non

.....
Nom, prénom de la personne qui demande ou bénéficie des allocations familiales

date de naissance

Période (de/de - à)

.....
Fonds familial, adresse

.....
Numéro d'allocation familiale

5 Est-ce que vous ou étiez-vous ou une personne mentionnée au point 2 avec laquelle l'enfant entretient une relation parentale avez-vous travaillé dans la fonction publique au cours des 5 années précédant le dépôt de la demande ?

Oui Non

Si oui : L'emploi est-il exercé dans une institution fédérale ?

Oui Non

6 Au cours des 5 années précédant le dépôt de la demande, vous ou une personne mentionnée au chiffre 2 avez-vous droit à une allocation familiale en espèces d'une agence située en dehors de l'Allemagne ou d'une institution interétatique ou supranationale ?

oui, veuillez fournir des informations ici Non

.....
Nom, prénom de la personne faisant la référence

.....
date de naissance

.....
Performance

.....
Montant mensuel (Euro) Période (de/de - à)

.....
agence exécutante, adresse

.....
Numéro de dossier

7 Êtes-vous ou étiez-vous ou une personne nommée au point 2 à qui appartient l'enfant ?

La relation d'enfance date des 5 dernières années avant le dépôt de la demande.

a) travailler en dehors de l'Allemagne en tant que salarié, indépendant ou agent de développement ?

Oui Non

b) travailler en Allemagne dans un bureau ou une institution d'un autre pays ou en tant que membre des forces armées de l'OTAN ?

Oui Non

c) employé en Allemagne à la demande d'un employeur basé en dehors de l'Allemagne (par exemple personne détachée) ?

Oui Non

Si oui, veuillez fournir des informations ici :

.....
Nom, prénom du salarié

.....
Période (de/de - à)

.....
Nom/désignation de l'employeur/de l'employeur (le cas échéant, numéro personnel) ou de l'entreprise, du bureau ou de l'institution

.....
Adresse de l'employeur/propriétaire, de l'entreprise, du bureau ou de l'institution

.....
Lieu/pays d'emploi

Je m'assure que toutes les informations sont complètes et véridiques. Je suis conscient que je dois immédiatement informer la caisse familiale de tout changement important concernant mon droit aux allocations familiales. J'ai pris connaissance du contenu du dépliant sur les allocations familiales (disponible sur www.bzst.de ou www.familienkasse.de).

Remarque sur la protection des données :

Vos données seront traitées conformément aux articles 31, 62 à 78 de la loi sur l'impôt sur le revenu et aux dispositions du code des impôts ou sur la base de la loi fédérale sur les allocations familiales et du code de la sécurité sociale. Le traitement des données a pour but de vérifier votre droit aux allocations familiales. De plus amples informations sur le traitement de vos données par la caisse familiale et sur vos droits en vertu des articles 13 à 22 du règlement général sur la protection des données sont disponibles en ligne sur le site Internet de votre caisse familiale (voir www.arbeitsagentur.de/datenschutz-caisse-familiale), qui contient également les coordonnées du délégué à la protection des données. Les dossiers d'allocations familiales sont généralement conservés pendant 6 ans après la fin du versement des allocations familiales.

Date

.....
Signature du demandeur ou du représentant légal