

نام خانوادگی و نام متقاضی
شماره کمک هزینه کودک



لطفاً به دستورالعمل توجه کنید  
در مورد درخواست کمک هزینه کودک و بروسور کمک  
هزینه کودک.

## بچه کاشته برای درخواست کمک هزینه کودک از

در دست اقدام خیر

### 1 اطلاعات در مورد کودک

شماره شناسایی مالیاتی کودک (در صورت صدور باید تکمیل شود)

نام خانوادگی	عنوان	
نام کوچک	نام تولد	
تاریخ تولد	محل تولد	ملیت جنسیتی

آدرس، در صورت متفاوت بودن با متقاضی (خیابان/میدان، شماره خانه، کد پستی، محل سکونت، ایالت)

دلیل نشانی متفاوت (مثلاً محل اقامت در محل زندگی دیگر در خانه یا خارج از کشور، با پدر بزرگ و مادر بزرگ، در خانه/خانه، به دلیل مدرسه یا آموزش حرفه ای)

### 2 رابطه دوران کودکی (صرف نظر از اینکه خانواده مشترکی وجود دارد)

نوه	فرزند خوانده	فرزند خوانده	فرزند خوانده*	کودک بیولوژیکی	به متقاضی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(\* در صورت لزوم، تصمیم پذیرش را پیوست کنید)

اطلاعات در مورد شخص دیگر (لطفاً اینجا را وارد کنید)

نام خانوادگی نام کوچک تاریخ تولد

آخرین آدرس شناخته شده (خیابان/میدان، شماره خانه، کد پستی، محل سکونت، ایالت)

ملیت در صورت لزوم، اطلاعات اضافی (مثلاً متوفی، پدری مشخص نشده، ناشناخته)

3 اطلاعات برای یک کودک بزرگسال یا برای کودکی که به زودی 18 ساله می شود  
در غیر این صورت با نقطه 4 ادامه دهید

بعدها داده خواهد شد  در حال حاضر در دسترس هستند  ضمیمه شده اند  شواهد اطلاعات (نقاط 3.3 - 3.1 برای یک کودک بالغ):

3.1 کودک

از جانب

تا زمان

مدرسه، دانشگاه یا آموزش حرفه ای زیر را تکمیل می کند.

نام آموزش:

لطفاً مدارک مناسب (به عنوان مثال گواهی مدرسه) را ارائه دهید.

سایر اقدامات آموزشی زیر را تکمیل کرد (مانند کارآموزی، au pair با دروس زبان، آموزش اولیه برای خدمت داوطلبانه سربازی).

نام آموزش:

لطفاً مدارک مناسب (به عنوان مثال گواهی کارآموزی) را ارائه دهید.

به دلیل نداشتن مکان آموزشی نمی تواند / نمی تواند آموزش حرفه ای را شروع یا ادامه دهد.

لطفاً فرم تکمیل شده و امضا شده "گواهینامه یک کودک بالغ بدون آموزش یا شغل" (GK) را ارسال کنید.

یکی از خدمات داوطلبانه زیر را تکمیل می کند: \* سال اجتماعی داوطلبانه یا سال بوم شناختی داوطلبانه \* خدمات داوطلبانه فدرال \* کار داوطلبانه در چارچوب سپاه همبستگی اروپا \* سایر خدمات در خارج از کشور (بند 5 قانون خدمات داوطلبانه فدرال) \* خدمات داوطلبانه سیاست توسعه \* "weltwärts" خدمات داوطلبانه تمام نسل ها \* خدمات داوطلبانه بین المللی جوانان

لطفاً مدارک مناسب (به عنوان مثال گواهی ارائه دهنده) را ارائه دهید.

در یک دوره انتقال حداکثر چهار ماهه (مثلاً بین دو دوره آموزشی) بوده است.

بیکار بوده/است و به عنوان جویای کار در آژانس کاریابی یا مرکز کار ثبت نام کرده است.

لطفاً فرم تکمیل شده و امضا شده "گواهینامه یک کودک بالغ بدون آموزش یا شغل" (GK) را ارسال کنید.

3.2 اطلاعات مربوط به استخدام (فقط برای ورودی های زیر 3.1)

الف) کودک قبلاً آموزش حرفه ای یا دوره تحصیلی را گذرانده است یا به زودی آن را تکمیل خواهد کرد.

صلاحیت / مدرک حرفه ای (با جزئیات موضوع):

هدف شغلی، اگر این با صلاحیت ذکر شده در بالا متفاوت باشد:

ب) کودک شاغل بوده یا شاغل بوده یا خواهد بود.

وظیفه

یک یا چند شغل جزئی به معنای بخش 8a SGB IV (به اصطلاح مینی کار)

سایر مشاغل

کارفرما یا کارفرما (نام، آدرس):

استخدام بیشتر (اگر بیش از دو شغل باشد، اطلاعات در یک برگه جداگانه)

کارفرما یا کارفرما (نام، آدرس):

کل ساعات کار هفتگی (توافق شده):

ساعات ها

تجیر (به 3.3 بروید)

پایان آموزش:

خیر (به 3.3 بروید)

از جانب

تا زمان

### 3.3 اطلاعات در مورد وجود معلولیت

آیا کودک دارای معلولیتی است که قبل از 25 سالگی رخ داده باشد؟

 آره نه

4 آیا شما یا شخصی به نام زیر نقطه 2 قبلاً برای کمک هزینه فرزند برای این کودک درخواست داده اید؟

یا دریافت کرد؟

بله، لطفاً اطلاعاتی را در اینجا ارائه دهید

نه

دوره (از/از - تا)	تاریخ تولد	نام خانوادگی، نام شخص متقاضی یا دریافت کننده کمک هزینه فرزند
شماره کمک هزینه کودک	صندوق خانواده، آدرس	

5 آیا شما یا شخصی به نام زیر نقطه 2 که کودک با او رابطه والدینی دارد در 5 سال گذشته قبل از ارائه درخواست در خدمات دولتی کار کرده اید؟

 آره

نه

اگر بله: آیا استخدام در یک موسسه فدرال انجام می شود؟

 آره نه

6 آیا شما یا شخصی که در بند 2 نامگذاری شده است، در 5 سال گذشته قبل از ارائه درخواست، از یک آژانس خارج از آلمان یا از یک مؤسسه بین ایالتی یا فراملی حق دریافت کمک نقدی مربوط به کودک را دارید؟

بله، لطفاً اطلاعاتی را در اینجا ارائه دهید

نه

تاریخ تولد	نام خانوادگی، نام شخصی که ارجاع می دهد
مبلغ ماهانه (یورو) دوره (از/از - تا)	کاریابی
شماره پرونده	نمایندگی، آدرس

7 آیا شما یا فردی بودید که تحت عنوان 2 نام برده شده و کودک به او تعلق دارد؟  
رابطه دوران کودکی در 5 سال گذشته قبل از ارسال درخواست است

الف) کار در خارج از آلمان به عنوان کارمند، خوداشتغال یا کارگر توسعه؟

 آره نه

ب) کار در آلمان در دفتر یا موسسه یک کشور دیگر یا به عنوان عضوی از نیروهای مسلح ناتو؟

 آره نه

ج) به دستور کارفرمای مستقر در خارج از آلمان (مثلاً شخص پست شده) در آلمان استخدام شده اید؟

 آره نه

اگر بله، لطفاً اطلاعاتی را در اینجا ارائه دهید:

دوره (از/از - تا)	نام خانوادگی، نام کارمند
نام / نام کارفرما / کارفرما (در صورت وجود، شماره پرسنل) یا شرکت، دفتر یا موسسه	
آدرس کارفرما/مالک، شرکت، اداره یا موسسه	
محل/کشور محل کار	

اطمینان می‌دهم که همه اطلاعات کامل و درست است. من می دانم که باید فوراً هر گونه تغییری را که مربوط به استحقاق من برای دریافت کمک هزینه فرزند است، به صندوق خانواده اطلاع دهم. من محتویات بروشور کمک هزینه کودک را یادداشت کرده ام (در [www.bzst.de](http://www.bzst.de) یا [www.familienkasse.de](http://www.familienkasse.de) موجود است).

تکته در مورد حفاظت از داده ها:

داده های شما مطابق با بخش های 62، 31 تا 78 قانون مالیات بر درآمد و مقررات قانون مالیات یا بر اساس قانون فدرال مزایای کودک و کد تأمین اجتماعی پردازش می شود. هدف از پردازش داده ها بررسی استحقاق شما برای دریافت کمک هزینه کودک است. اطلاعات بیشتر در مورد پردازش داده های شما توسط صندوق خانواده و حقوق شما بر اساس مواد 13 تا 22 مقررات عمومی حفاظت از داده ها را می توان به صورت آنلاین در وب سایت صندوق خانواده خود (در نشانی [www.arbeitsagentur.de/datenschutz](http://www.arbeitsagentur.de/datenschutz) مشاهده کرد). (familienkasse که حاوی اطلاعات تماس افسر حفاظت از داده ها نیز می باشد. پرونده های کمک هزینه کودک معمولاً به مدت 6 سال پس از پایان پرداخت کمک هزینه کودک نگهداری می شود.

تاریخ

امضای متقاضی یا نماینده قانونی