

| |
|-------------------------|
| Фамилия и имя заявителя |
| Номер детского пособия |



К



Familienkasse

Обратите внимание на инструкции в заявлении на получение пособия на ребенка и в листке пособия на ребенка.

посадить ребенка

для заявления на получение пособия на ребенка от

Непрерывный Нет.

1 Информация о ребенке

Идентификационный налоговый номер ребенка (если выдан, необходимо заполнить)

фамилия

заголовок

Имя

Имя при рождении

Дата рождения

Место рождения

Пол Национальность

Адрес, если он отличается от адреса заявителя (улица/площадь, номер дома, почтовый индекс, место жительства, штат)

Причина изменения адреса (например, проживание в другом месте жительства дома или за границей, у бабушек и дедушек, в приемной семье/доме, в связи со школьным или профессиональным обучением)

2 Отношения в детстве (независимо от того, есть ли совместное хозяйство)

| | родной ребенок | Приемный ребенок *) | приемный ребенок | пасынок | внук |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| заявителю | <input type="checkbox"/> |
| вашему супругу или зарегистрированному спутнику жизни | <input type="checkbox"/> |
| другому лицу (например, другому родителю; пожалуйста, предоставьте подробную информацию ниже) | <input type="checkbox"/> |

*) При необходимости приложите решение о приемке

Информация о другом человеке (введите сюда)

фамилия

Имя

Дата рождения

Последний известный адрес (улица/площадь, номер дома, почтовый индекс, место жительства, штат)

Национальность

При необходимости дополнительная информация (например, умер, отцовство не установлено, неизвестно)

3 Информация для взрослого ребенка или для ребенка, которому скоро исполнится 18 лет.

в противном случае продолжайте с пункта **4**

Доказательство информации (пункты 3.1 – 3.3) для взрослого ребенка:

прикреплены

уже доступны

будет предоставлено позже

3.1 Ребенок

от

до

завершает следующую школу, университет или профессиональное образование.

Название тренинга:

.....

Пожалуйста, предоставьте соответствующие доказательства (например, школьный аттестат).

прошли следующие другие учебные мероприятия (например, стажировку, работу по программе Au Pair с уроками языка, базовую подготовку для добровольной военной службы).

Название тренинга:

.....

Пожалуйста, предоставьте соответствующие доказательства (например, сертификат о стажировке).

не смог/не может начать или продолжить профессиональное обучение из-за отсутствия места обучения.

Пожалуйста, отправьте заполненную и подписанную форму «Свидетельство для взрослого ребенка без обучения или работы» (K G 11a).

завершает одну из следующих добровольных услуг: • добровольный социальный год или добровольный экологический год • федеральная волонтерская служба • волонтерская работа в рамках Европейского корпуса солидарности • другая служба за границей (§ 5 Закона о Федеральной добровольной службе) • волонтерская служба политики развития «weltwärts» • волонтерская служба всех поколений • международная молодежная волонтерская служба

Пожалуйста, предоставьте соответствующие доказательства (например, сертификат от поставщика).

находился/находится в переходном периоде продолжительностью максимум четыре месяца (например, между двумя периодами обучения).

был/является безработным и зарегистрирован в качестве ищущего работу в агентстве по трудоустройству или центре занятости.

Пожалуйста, отправьте заполненную и подписанную форму «Свидетельство для взрослого ребенка без обучения или работы» (K G 11a).

3.2 Информация о трудоустройстве (только для записей под 3.1)

а) Ребенок уже прошел профессиональное обучение или курс обучения или скоро его завершит.

Да

нет (перейдите к 3.3)

Профессиональная квалификация/степень (с подробным описанием предмета):

.....

Карьерная цель, если она отличается от квалификации, указанной выше:

.....

Конец обучения:

.....

б) Ребенок работал/работает или будет работать.

Да

нет (перейдите к 3.3)

Задача

от

до

одна или несколько второстепенных работ по смыслу разделов 8, 8a SGB I V (так называемая мини-работа)

другая занятость

Работодатель или работодатель (ФИО, адрес):

.....

Дальнейшее трудоустройство

(если более двух рабочих мест, информация на отдельном листе)

Работодатель или работодатель (ФИО, адрес):

.....

Общее (согласованное) регулярное рабочее время в неделю:

Часы

.....

3.3 Информация о наличии инвалидности

Есть ли у ребенка инвалидность, возникшая до 25 лет?

 Да Нет

4 Вы или лицо, указанное в пункте 2, уже подали заявление на получение детского пособия на этого ребенка или получил?

 да, пожалуйста, предоставьте информацию здесь нет.....
Фамилия, имя лица, претендующего или получающего пособие на ребенка.....
Дата рождения.....
Период (с/с - по).....
Семейный фонд, адрес.....
Номер детского пособия

5 Работали ли вы или были ли вы или лицо, указанное в пункте 2, с которым у ребенка есть родительские отношения, работали на государственной службе в течение последних 5 лет до подачи заявления?

 Да нет

Если да: Осуществляется ли трудоустройство в федеральном учреждении?

 Да Нет

6 Имеете ли вы или лицо, указанное в пункте 2, право на денежное пособие на ребенка от агентства за пределами Германии или от межгосударственного или наднационального учреждения в течение последних 5 лет до подачи заявления?

 да, пожалуйста, предоставьте информацию здесь нет.....
Фамилия, имя лица, давшего ссылку.....
Дата рождения.....
Проводительность.....
Ежемесячная сумма (Евро) Период (с/с - по).....
исполнительское агентство, адрес.....
Номер дела

7 Являетесь ли вы или были вами или лицом, указанным в пункте 2, которому принадлежит ребенок? Отношения в детстве находятся в течение последних 5 лет до подачи заявления.

а) работаете за пределами Германии в качестве наемного работника, индивидуального предпринимателя или специалиста по развитию?

 Да Нет

б) работаете в Германии в офисе или учреждении другой страны или являетесь членом вооруженных сил НАТО?

 Да Нет

в) трудоустроены в Германии по поручению работодателя, находящегося за пределами Германии (например, командированное лицо)?

 Да Нет

Если да, предоставьте информацию здесь:

.....
Фамилия, имя сотрудника.....
Период (с/с - по).....
Имя/наименование работодателя/работодателя (если применимо, табельный номер) или компании, офиса или учреждения.....
Адрес работодателя/владельца, компании, офиса или учреждения.....
Место/страна работы

Я гарантирую, что вся информация является полной и достоверной. Я осознаю, что должен немедленно информировать семейный фонд обо всех изменениях, касающихся моего права на пособие на ребенка. Я ознакомился с содержанием брошюры о детских пособиях (ее можно найти на сайтах www.bzst.de или www.familienkasse.de).

Примечание о защите данных:

Ваши данные будут обработаны в соответствии со статьями 31, 62-78 Закона о подоходном налоге и положениями Налогового кодекса или на основании Федерального закона о пособиях на детей и Кодекса социального страхования. Целью обработки данных является проверка вашего права на пособие на ребенка. Дополнительную информацию об обработке ваших данных семейным фондом и ваших правах в соответствии со статьями 13-22 Общего регламента защиты данных можно найти в Интернете на веб-сайте вашего семейного фонда (можно найти по адресу www.arbeitsagentur.de/datenschutz), семейная касса, который также содержит контактные данные ответственного за защиту данных. Файлы по выплате детских пособий обычно хранятся в течение 6 лет после окончания выплаты детских пособий.

Дата

.....
Подпись заявителя или законного представителя