

Пр звище та м'я заявника
Номер допомоги на дитину



k



Familienkasse

Зверн ь увагу на нструкц ї на заяву про призначення допомоги на дитину та листок допомоги на дитину.

посадити дитину

для застосування допомоги на дитину в д

Триває Немає.

1 Інформац я про дитину

Ідентиф кац йний податковий номер дитини (якщо видається, необх дно заповнити)
--

пр звище	назва
----------	-------

Ім'я	Ім'я при народженн
------	--------------------

дата народження	М сце народження	Стать	Нац ональн сть
-----------------	------------------	-------	----------------

Адреса, якщо вона в др зняється в д заявника (вулиця/площа, номер будинку, поштовий ндекс, м сце проживання, штат)
--

Причина ншої адреси (наприклад, проживання в ншому м сц проживання вдома чи за кордоном, у д дуся та бабус , у прийомн й с м'ї/дому, через школу чи профес йне навчання)
--

2 Дитинство (незалежно в д наявност сп льного господарства)

	б олог чна дитина	Прийомна дитина *)	прийомна дитина	пасинок	онука
до заявника	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ваш й дружин або зареєстрованому супутнику життя	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
нш й особ (наприклад, ншому батьков ; надайте детал нижче)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*) При необх дност додайте р шення про прийняття

Інформац я про ншу особу (будь ласка, введ ь тут)

..... пр звище Ім'я дата народження

..... Остання в дома адреса (вулиця/площа, номер будинку, поштовий ндекс, м сце проживання, штат)

..... нац ональн сть Якщо необх дно, додаткова нформац я (наприклад, померлий, батьк вство не встановлене, нев доме)

3 Інформація для дорослої дитини або для дитини, якій скоро виповниться 18 років. Визначте, як ви будете продовжувати з пункту 4.

Докази інформації (пункти 3.1 - 3.3) для повнолітньої дитини: додаються вже доступні буде надано пізніше

3.1 Дитина

Відповісти поки

закінчив наступну школу, університет або професійно-технічне навчання.

Назва тренування:

.....

Будь ласка, надайте відповідні докази (наприклад, шкільний атестат).

завершили наступні заходи навчання (наприклад, стажування, Au Pair з уроками мови, початкова підготовка для добровільної військової служби).

Назва тренування:

.....

Будь ласка, надайте відповідні докази (наприклад, сертифікат про стажування).

не може розпочати або продовжити професійне навчання через відсутність навчального місця.

Будь ласка, надайте заповнену та підписану форму «Довідка для повнолітньої дитини без навчання та роботи» (KG 11a).

виконує одну з наступних волонтерських послуг: • добровільний соціальний рк або добровільний екологічний рк • федеральна волонтерська служба • волонтерська робота в рамках Європейського корпусу солідарності • національна служба за кордоном (§ 5 Закону про федеральну волонтерську службу) • волонтерська служба політики розвитку "weltwärts" • волонтерство всього покоління • міжнародне молодіжне волонтерство

Будь ласка, надайте відповідні докази (наприклад, сертифікат від постачальника).

був/знаходиться в перехідному періоді максимум чотири місяці (наприклад, між двома періодами навчання).

був/є безробітним та зареєстрований як шукач роботи в агенції чи центрі зайнятості.

Будь ласка, надайте заповнену та підписану форму «Довідка для повнолітньої дитини без навчання та роботи» (KG 11a).

3.2 Інформація про роботу (тільки для запису в п. 3.1)

а) Дитина вже закінчила професійну підготовку чи курс навчання або скоро його закінчить.

Так Ні (перейдіть до 3.3)

Професійна кваліфікація/ступінь (з детальною інформацією про предмет):

Категорія навчання:

.....

Кар'єрна мета, якщо вона в даний час знімається в кваліфікації, зазначеної вище:

.....

б) Дитина була/працевлаштована або буде працевлаштована.

Так Ні (перейдіть до 3.3)

Завдання

Відповісти поки

одна або більше незначних робіт за значенням розділів 8, 8a SGB IV (так звана міні-робота)

інша зайнятість

Роботодавець або роботодавець (ПІБ, адреса):

Подальше працевлаштування (при більш ніж двох роботах інформація на окремому аркуші)

Роботодавець або роботодавець (ПІБ, адреса):

Загальна (погоджена) звичайна тижнева тривалість робочого часу:

..... години

3.3 Довідка про наявність вартості

Чи є у дитини вартість, яка виникла до 25 років?

Так

немає

4 Ви або особа, зазначена в пункті 2, вже подали заяву на отримання допомоги на цю дитину? чи отримав?

так, будь ласка, надайте інформацію тут

немає

Прізвище, ім'я особи, яка звертається або отримує допомогу на дитину

дата народження

Період (в д/в д-до)

Семейний фонд, адреса

Номер допомоги на дитину

5 Чи працювали ви або ви чи особа, названа в пункті 2, з якою дитина має батьківські стосунки, на державній службі протягом останніх 5 років в до подання заяви?

Так

немає

Якщо так: чи здійснюється працевлаштування у федеральній установі?

Так

немає

6 Чи маєте ви або особа, зазначена в пункті 2, право на отримання грошової допомоги на дітей в агентстві за межами Німеччини або в міждержавній чи наднаціональній установі за останні 5 років в до подання заяви?

так, будь ласка, надайте інформацію тут

немає

Прізвище, ім'я особи, яка робить довідку

дата народження

Продуктивність

Місячна сума (євро) Період (з/з - до)

виконавець, адреса

Номер файлу

7 Ви чи були ви чи особа, названа в пункті 2, якій належить дитина?

Стосунки з дитинством припадають на останні 5 років в перед поданням заяви

а) працювати за межами Німеччини як найманий працівник, самозайнята особа або працівник розвитку?

Так

немає

б) працюючи в Німеччині в офісній установі іншої країни або як член збройних сил НАТО?

Так

немає

в) працевлаштований у Німеччині за розпорядженням роботодавця, який перебуває за межами Німеччини (наприклад, в дряджена особа)?

Так

немає

Якщо так, надайте інформацію тут:

Прізвище, ім'я працівника

Період (в д/в д-до)

Ім'я/найменування роботодавця/роботодавця (за наявності, табельний номер) або компанії, офісу чи установи

Адреса роботодавця/власника, компанії, офісу чи установи

Місце/країна роботи

Я гарантую, що вся інформація є повною та правдивою. Мені вдома, що я повинен негайно повідомити сімейний фонд про будь-які зміни, які стосуються мого права на допомогу на дитину. Я взяв до уваги всі брошури про допомогу на дітей (можна знайти на www.bzst.de або www.familienkasse.de).

Примітка щодо захисту даних:

Ваші дані оброблятимуться в повній відповідності до розділу 31, 62-78 Закону про податок на прибуток, положень Податкового кодексу або на підставі Федерального закону про допомогу на дітей та Кодексу соціального страхування. Метою обробки даних є перевірка вашого права на допомогу на дитину. Додаткову інформацію про обробку ваших даних сімейним фондом ваш права згідно з статтями 13-22 Загального регламенту захисту даних можна знайти в Інтернеті на веб-сайті вашого сімейного фонду (можна знайти за адресою www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), який також містить контактні дані уповноваженого з захисту даних. Справи про допомогу на дітей зазвичай зберігаються протягом 6 років після закінчення виплати допомоги на дитину.

Дата

Підпис заявника або законного представника