

# Հավելված

որոշելու օգնությամբ թյան անհրաժեշտության չափը, եթե այդպիսիք կա կենցաղային համայնք



Ինդրոն մ ենք համապատասխան կերպով նշել:



Որպես ընդհանուր կանոն, խնդրում ենք շեղվելուց խստապահովել բնօրինակները, այլ պատճենները:



Մեր թվային առաջարկների, SGB II տեղեկատվական թերթիկի և հավելվածի այլ հավելվածների մասին տեղեկությունները կարելի է գտնել [www.jobcenter.digital](http://www.jobcenter.digital) կայքը մ:



Համապատասխան համարի մասին

լրացրե՛ք ցիլ տեղեկությունները կարող եք գտնել ձևը

[լրացնելու հրահանգները մ www.arbeitsagentur.de/linien-sgb2:](http://www.arbeitsagentur.de/linien-sgb2)

Շտապ տվյալները ենթակա են սոցիալական գաղտնիության (տես «Տեղեկատվական թերթիկ SGB II»): Ձեր տեղեկատվությունը կապահովվում է Սոցիալական օրենսգրքի (SGB I) Առաջին գրքի 60-65-րդ բաժինների և Սոցիալական օրենսգրքի (SGB X) տասներորդ գրքի (SGB X) 67a, b, c բաժինների վրա հիմնված նպատակների համար համաձայն Երկրորդ գրքի: սոցիալական օրենսգրքի (SGB II): Դո ք կարող եք տվյալների պաշտպանության մասին տեղեկությունները կարող եք գտնել ձևը մ: [www.arbeitsagentur.de/datenernahme](http://www.arbeitsagentur.de/datenernahme) կայքը մ:

## 1. Դիմողի անձնական տվյալներ

Ազգանուն ն	Անուն ն
Ծննդյան օր	Սեռ
Համայնքի կարիքների թիվը (եթե առկա է)	

## 2. Տեղեկություններ ձեր ընտանիքի անդամների մասին 5



Եթե դու ք ապրում ես ընտանիքում, որտեղ կան հարազատներ կամ խնամիներ (օրինակ՝ ծնողներ, տատիկներ, պապիկներ, խորթ ծնողներ, 25 տարեկանից բարձր քո յրեք ու քո յրեք, հորեղբայրներ, մորաքո յրեք), խնդրում ենք լրացնել այս ձևը յո րաքանչյուր ր ազգակառնի/խնամի:

Անուն ն	Ազգանուն ն
---------	------------

## 3. Տեղեկություններ ձեր հարաբերությունների/քո յրեքի մասին

Եթե առկա են ընտանեկան հարաբերություններ ձեր ներքին/

Եթե կա ամուսնու թյուն, բավական է այդ մարդկանցից մեկի մասին տեղեկություններ ն տրամադրել:

կարիքավոր համայնքում գտնվող անձ, ում հետ ընտանեկան հարաբերություններ ունեցող/ եղբայր թյուն ն կա

Անուն ն	Ազգանուն ն
---------	------------

Ընտանեկան հարաբերություններ/քո յրեք թյուն ն

## 4. Առավել թյունները

Բաժին 2-ն մ նշված անձը որևէ նպաստ չի վճարում կարիքավոր համայնքին:

Եթե անձը նպաստներ չի վճարում մ նպաստների համայնքին, ապա պահանջվում է միայն 5-րդ բաժնի վերաբերյալ տեղեկատվություն նշել:

Բաժին 2-ն մ նշված անձը վճարում է նպաստներ (օրինակ՝ գրպանի փող) կարիքների համայնքին:

Խնդրում ենք նշել, թե որ անձի համար և ինչ չափով են տրամադրվում մ արտոնությունները: Խնդրում ենք նաև նշել վճարումների միջև ընկած ժամանակահատվածը (օրինակ՝ ամսական, 1/4-տարեկան, 1/2 տարեկան, տարեկան):

Նպաստները ստացող կարիքավոր համայնքում մ գտնվող անձ

Անուն ն	Ազգանուն ն
---------	------------

Նպաստի չափը եվրոյով	Վճարման ռիթմ
---------------------	--------------



2 Հ.Գ

Նշումներ խմբագրում

Լրացվում է միայն աշխատանքի կենտրոնի կողմից

Մոտքի կնիք

բաժին

թիվը

Նպաստները ստացող կարիքավոր համայնքը մ գտնվող անձ	
Անուն	Ազգանուն
Նպաստի չափը եվրոյով	Վճարման ռիթմ
Նպաստները ստացող կարիքավոր համայնքը մ գտնվող անձ	
Անուն	Ազգանուն
Նպաստի չափը եվրոյով	Վճարման ռիթմ

5. Տեղեկություններ բնակության արժեքի մասին

Բաժին 2-ի մ նշված անձը ընդհանուր բնակարանի սեփականատերը կամ վարձակալը չէ:

Նա ապրում է անվճար:

Դուք նպաստում եք կացարանի ծախսերին հետևյալ չափով.

Ամսական վճարման գումարը եվրոյով \_\_\_\_\_

Բաժին 2-ի մ նշված անձը հանդիսանում է ընդհանուր բնակարանի սեփականատերը կամ վարձակալը:

Կարիքների համայնքն ապրում է անվճար:

Կարիքավոր համայնքը ներդնում է հետևյալ գումարը կացարանի ծախսերին.

Ամսական վճարման գումարը եվրոյով \_\_\_\_\_

Ամբողջ կացարանի համար ընդհանուր վճարի ամսական գումարը եվրոյով (եթե հայտնի է)

Եթե վճարվում է հաստատագրված դրոշմաչափ, որը ներառում է կացարան, ինչպես նաև սնունդ, խնդրում ենք նշել այստեղ միայն մասը կացարանը բաց է թողնելով.

Խնդրում ենք տեղեկացնել հարազատներին կամ խնամիներին, որ վարձակալությունն ինչ ստացված եկամուտը հիմնականում մ հարկվող եկամուտն է, որը պետք է հայտարարագրվի հարկային գրասենյակ որպես հարկային հայտարարագրի մաս:

Ես հաստատում եմ, որ տեղեկատվությունը ճշգրիտ է:

Տեղ, ամսաթիվ	Դիմողի ստորագրությունը (անչափահասների համար՝ օրինական ներկայացուցչի ստորագրությունը)
--------------	--

Մշակման նշումներ (լրացվում է միայն աշխատանքի կենտրոնի կողմից)

Հաճախորդի ներկայությամբ փոփոխություններ են կատարվել հետևյալ բաժիններում.

Ձեռքերի ցուցադրում, ամսաթիվ \_\_\_\_\_ Հաճախորդի ստորագրությունը \_\_\_\_\_

Աշխատանքի կենտրոնի այլ մեկնաբանություններ.