

5	<p align="center">טיפול בלעדי על ידי הורה אחד</p>	
<p>אנא ענה אם הורה מגיש בקשה לחודשי שותף ו/או חודשי בונוס שותפות בלבד :</p> <p><input type="checkbox"/> אני הורה יחיד <input type="checkbox"/> נא לצרף: תלוש שכר עדכני עם דרגת מס II או הוכחה ממושרד המס אתה עומד בדרישות לסכום ההקלה לפי סעיף 24 ב. EstG.</p> <p>אם אין באפשרותך להמציא תלוש שכר עדכני בדרגת מס II או אישור מסוי, נא למלא את ההצהרה להורים יחידניים.</p> <p><input type="checkbox"/> הילד גר לפחות שליש במשק הבית של ההורה השני.</p> <p><input type="checkbox"/> (אם לפחות שליש מהילד מתגורר גם במשק הבית של ההורה השני, הנספח אינו הצהרה להורים יחידניים למלא. אין צורך לצרף ראיות נוספות. חתימתו של ההורה השני ראה מס': 20 נדרשת הצהרה סופית.)</p>		
<p align="center"><input type="checkbox"/> טיפול בילד על ידי ההורה השני בלתי אפשרי (במיוחד עקב מחלה או מוות) או מסכן את שלומו של הילד. <input type="checkbox"/> נא לצרף ראיות רלוונטיות</p>		
6	<p align="center">הצהרה כיצד להגיש בקשה לחודשי בונוס שותפות</p> <p align="center">ההצהרה (AC) חייבת להיות מילוי על ידי ההורה השני (לא המבקש). אם כבר הגושה בקשה מההורה השני, אין צורך למלא הצהרה זו.</p>	
א	מידע אישי של ההורה השני	
	שם משפחה:	שם פרטי:
	מקצוע:	
	<p align="right">לאום:</p> <p align="right"><input type="checkbox"/> גרמנית</p> <p align="right"><input type="checkbox"/> מדינה באיחוד האירופי/AEE/שוויץ: _____</p> <p><input type="checkbox"/> אני זכאי לחופש התנועה ואין הליכים לביטול חופש התנועה שלי.</p> <p><input type="checkbox"/> אחר: _____ <input type="checkbox"/> נא להציג עותק של הדרכון שלך (כולל אישור שהייה) או אישור מרשות ההגירה</p>	
<p align="right">מגורים/מגורים רגילים:</p> <p align="right"><input type="checkbox"/> בגרמניה מאז _____ <input type="checkbox"/> לידת _____ "ל מאז _____</p> <p align="right"><input type="checkbox"/> מאז _____ (יום חודש שנה)</p>		
ב	<p align="center">מידע על החיים עם הילד בחודשי בונוס השותפות</p> <p><input type="checkbox"/> אני גר במשק בית עם הילד שעבורו מבקשים קצבת הורים.</p> <p><input type="checkbox"/> אני מטפלת ומגדלת את הילד בעצמי.</p>	
ג	<p align="center">הצהרת שעות עבודה בחודשי בונוס השותפות</p>	
	<p>שעות שבועיות ב _____ אני מעשה זאת _____ להיות בשכר במהלך תקופת הממוצעת החודשית.</p> <p><input type="checkbox"/> נא לספק הוכחה לעבודתך במשרה חלקית לאחר אישורך.</p> <p>(לחישוב הממוצע החודשי, נעשה שימוש בחודש החיים של הילד ולא בחודש הקלנדר.)</p> <p>הודעה:</p> <p>על מנת להעניק חודשי בונוס שותפות, עליך</p> <p><input type="checkbox"/> שני ההורים בו זמנית</p> <p><input type="checkbox"/> תוך 2 עד 4 חודשים רצופים של חיים</p> <p><input type="checkbox"/> בין 24-23 שעות שבועיות בממוצע לחודש</p> <p>לעסוק בעבודה רוחנית. אנא הקפד להגיש את הבקשה שלך לקצבת הורים מבעוד מועד.</p>	
7	<p align="center">רישום תקופת התייחסות של ההורה השני</p>	
<p><input type="checkbox"/> ההורה השני מגיש תביעה ל: _____</p> <p>חודשי התייחסות לקצבת הורים בסיסית</p> <p>חודשים מיום קבלת קצבת הורים פלוס</p>		<p><input type="checkbox"/> הבקשה תוגש במועד מאוחר יותר.</p> <p><input type="checkbox"/> מצורפת הבקשה.</p>
<p align="center"><input type="checkbox"/> ההורה השני כבר מקבל דמי הורים בשם העסק</p>		
<p align="center">רשימת עבודה/פעילות</p>		
<p><input type="checkbox"/> יש לי יחסי עבודה בגרמניה או שאני עצמאי בגרמניה.</p> <p><input type="checkbox"/> יש לי יחסי עבודה בחו"ל או שאני עצמאי בחו"ל,</p> <p align="center">ארץ עבודה: _____</p> <p><input type="checkbox"/> לבן זוגי יש יחסי עבודה בגרמניה או שהוא עצמאי בגרמניה.</p> <p><input type="checkbox"/> לבן זוגי יש יחסי עבודה בחו"ל או עצמאי בחו"ל.</p> <p align="center">ארץ עבודה: _____</p>		

9	יחסי ילדות
	<p>נא לצרף את החלטת הקבלה של בית המשפט נא לאשר מלשכת רווחת הנוער צרף סוכנות אימוץ</p> <p>ילד ביולוגי ילד מאומץ ילד בטיפול אימוץ יחסי ילד אחרים (למשל נכד): הורה שאינו משמורן</p>
10	קהילה ביתית עם הילד
	<p>הילד גר אך ורק במשק הבית שלי: כן</p> <p>לא, כי</p>
11	טיפול וחינוך הילד
	<p>הילד מטופל ומגדל לבד: כן, כל הזמן מלידה לא, כי</p>
12	ביטוח בריאות של ההורה המבקש
	<p>אני מבטוח בחובה מבטוח מרצון מבטוח פרטי, עם זכאות לדמי מחלה יומית כן לא לא מבטוח מבטוח במשותף כבן משפחה עם: (למשל בן זוג, הורים)</p> <p>שם קופת החולים כתובת קופת החולים מספר חבר.</p>
13	תקופת הערכה
	<p>השלמתי מס ב-12 החודשים שלפני חודש הלידה של ילדי ו/או בחודש האחרון תקופת הערכה לפני לידת הילד:</p>
א	<p>נא למלא את ההצהרה לעצמאים הכנסה מעצמאי או עסקים מסחריים או הקשורים לחקלאות וייעור (זה כולל גם הכנסה שלילית) אם רלוונטי, אין צורך במידע לפי סעיף ב'. נא למלא את ההצהרה לעצמאים הכנסה מעצמאי או עסקים מסחריים או חקלאות וייעור ותעסוקה לא עצמאית (זה כולל גם הכנסה שלילית) אם רלוונטי, אין צורך במידע לפי סעיף ב'. הודעת מס הכנסה או העתק הבקשה משרד המס</p> <p>ניתן לפטור ממס הכנסה ממערכות פוטו-וולטאיות קטנות (עד 10 קילוואט) ומתחנות חום וכוח משולבות דומות (עד 2.5 קילוואט). המשמעות היא שאין צורך לקחת בחשבון את קצבת הורים. אם לא הרווחת או לא הרווחת הכנסה אחרת מעצמאי, עסקים ו/או חקלאות וייעור, תתייחסו אליך כאל מועסק בלעדיו לפי חוק קצבת הורים.</p>
	<p>ב-12 החודשים שלפני חודש הלידה של ילדי יש לי:</p>
ב	<p>אין צורך בהוכחות. נא לצרף את תלושי השכר שהונפקו עבור 12 החודשים שלפני חודש הלידה; אם את מקבלת דמי לידה מתמשכים או שיש לך איסור העסקה לפי סעיף 3 לחוק הגנת יולדות תלושי השכר שהונפקו ליום 12 חודשים לפני תחילת תקופת חופשת הלידה. נא לספק תלושי שכר נוספים ליום ה-21 צרף תקופה חודשית, לפי מספר חודשים שעבורם מתקבלות ההטבות הבאות הפכתי נא להציג את הודעת ההטבה נא להציג את הודעת ההטבה נא לספק אישור רפואי נא לספק אישור על משך הזמן חודשים אלו אינם משמשים אז לחישוב קצבת הורים. ניתן לוותר לחלוטין או חלקי על החרגתם של חודשים אלו. ראה גם הסברים על הבקשה. אני מבקש שבחודשים הבאים בכל זאת לתקופת ההערכה יש להשתמש ב: _____</p>

16	עוד ילדים						
מספר כל הילדים החיים במשק הבית: _____							
מידע על האחים, במידה שאלו חשופים לבנוס האחים: (עבור איזה ילד משלמים בנוס, נא עיין בהסברים למספר. 16)							
שם פרטי שם פרטי: תאריך לידה: מערכת יחסים בילדות: מספר תיק קצבת הורים: האם הילד גר בביתך: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא לידה מוקדמת (לפחות 6 שבועות) <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	שם פרטי שם פרטי: תאריך לידה: מערכת יחסים בילדות: מספר תיק קצבת הורים: האם הילד גר בביתך: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא לידה מוקדמת (לפחות 6 שבועות) <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא						
<input type="checkbox"/> לאחד מהילדים הנ"ל יש מוגבלות. <input type="checkbox"/> נא לספק הוכחה לדרגת הנכות							
מגבלת הכנסה E							
אין זכאות לקצבת הורים אם ההכנסה החייבת במס כמשמעותה בסעיף 25 לערך 5 לחוק מס הכנסה בתקופת השומה האחרונה שהושלמה לפני לידת הילד עולה על 250,000 אירו לאדם זכאי (הורה יחיד) או עולה על 300,000 € לזוגות.							
קביעה זו מבוססת על סך ההכנסה משבעת סוגי ההכנסה לפי דיני המס (סך ההכנסה מחקלאות וייעור, עסקים, עצמאים, תעסוקה, נכסי הון, שכירות והשכרה והכנסות אחרות בהתאם לסעיף 22 EStG)							
להורים יחידניים	לקהילות זוגיות						
ההכנסה שלי בשנה שלפני הלידה היא...	ההכנסה שלנו בשנה שלפני הלידה היא...						
<table border="1"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> בהחלט לא גם על אחד חייב במס הכנסה מ €250,000. </td> <td> <input type="checkbox"/> מעל אחד ל חייב במס הכנסה מ €250,000. </td> <td> €250,000 </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> בהחלט לא גם על אחד חייב במס הכנסה מ €250,000.	<input type="checkbox"/> מעל אחד ל חייב במס הכנסה מ €250,000.	€250,000	<table border="1"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> צפוי באזור אחד לחייב במס הכנסה מ €300,000 </td> <td> <input type="checkbox"/> מעל אחד ל חייב במס הכנסה מ €300,000. </td> <td> <input type="checkbox"/> צפוי באזור אחד לחייב במס הכנסה מ €300,000 </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> צפוי באזור אחד לחייב במס הכנסה מ €300,000	<input type="checkbox"/> מעל אחד ל חייב במס הכנסה מ €300,000.	<input type="checkbox"/> צפוי באזור אחד לחייב במס הכנסה מ €300,000
<input type="checkbox"/> בהחלט לא גם על אחד חייב במס הכנסה מ €250,000.	<input type="checkbox"/> מעל אחד ל חייב במס הכנסה מ €250,000.	€250,000					
<input type="checkbox"/> צפוי באזור אחד לחייב במס הכנסה מ €300,000	<input type="checkbox"/> מעל אחד ל חייב במס הכנסה מ €300,000.	<input type="checkbox"/> צפוי באזור אחד לחייב במס הכנסה מ €300,000					
<input type="checkbox"/> שומת המס מצורפת.	<input type="checkbox"/> טרם קיימת שומת מס.						
18	נציג משפטי או מטפל						
עבור נציגים משפטיים או מטפלים, המידע הנוסף הבא נדרש: (אנא כלול הוכחה לאפוסטרופוסות במידת הצורך.)							
שם משפחה:	שם פרטי:						
רחוב, מספר בית:	כתובת מיקוד למגורים:						
19	רמזים						
<p> <input type="checkbox"/> שימו לב גם לתקנות המיוחדות לגבי מגיפת קוביד-19. תוכל למצוא מידע על כך ב- הסברים על קצבת הורים עקב מגיפת קוביד-19 וכן שימו לב לבקשה לדחייה עקב מגיפת קוביד-19. </p> <p> <input type="checkbox"/> המידע שאתה מבקש הכרחי לצורך קבלת ההחלטה בבקשתך. הנתונים הם לפי § 67a הספר העשירי של הקוד החברתי (SGB X) והוראות BEEG-הוכן בהתאם ל- מעובד ומאוחסן בהתאם לתקנת הגנת המידע הכללית של האיחוד האירופי (EU-GDPR) מידע מפורט תוכל לקבל מידע נוסף על כך בגיליון המידע על 'EU GDPR-המהמשרד האחראי על קצבאות ההורים שלך. </p> <p> <input type="checkbox"/> כל המבקש קצבאות סוציאליות חייב, בהתאם לסעיף 60 לספר הראשון של הקוד החברתי (SGB I), להיות אחראי לבירור העובדות לציון את העובדות הדרושות ולספק את הראיות המבוקשות, אחרת ניתן השירות יוכל אי מתן שירותים כולם או חלקם בהתאם לסעיף 66 SGB I. </p> <p> <input type="checkbox"/> האם קצבת הורים אינה הוגנת עקב מידע או הודעות שגויים, לא מלאים, הושמטו או מתעכבים ניתנה, הסכום שהושג שלא בצדק יידרש בחזרה. במקרה זה, לפי סעיף 14 BEEG (תקנת קנס) בצירוף סעיף 60 SGB I ניתן לפתוח בהליכי עבירות מנהליות. </p> <p> <input type="checkbox"/> חלה חובה לדווח מיידית ללשכה לקצבת הורים על כל שינוי בנסיבות האמורות בבקשה לתקשר. </p>							

אני מסכים כי הלשכה לקצבת הורים רשאית לקבל מידע נוסף ממושרד המס אם הדבר נחוץ לצורך ההחלטה. כן לא מובטח כי המידע הנ"ל והצהרת ההכנסה נכונים ומלאים וכי לא הוגשה/תוגש בקשה נוספת לתשלום קצבת הורים לרשות אחרת לאותה תקופה עבור הילד שעבורו מבוקשת קצבת הורים בבקשה. .

הערה: נדרשת חתימה של בן הזוג או הורה אחר. עם החתימה מוסכמת קביעת תקופות הייחוס ומאושרת המידע על הכנסת המשפחה.

מקום, תאריך

חתימת המבקש

חתימה של שותף
או הורה אחר

חתימה משפטית
נציג/מטפל

נא לא לצרף ראיות מהודקות או מהודקות!