

Вложение

определить финансовое положение человека в

Лицо в возрасте 15 лет и старше, проживающее в нуждающемся сообществе



Пожалуйста, отметьте нужным.



Здесь вы найдете видео, которое поможет вам его заполнить. На сайте jo_bcenter.digital .
Вы получите информацию о наших цифровых предложениях, информационный лист SGB II и другие приложения к приложению.



Как правило, просим предоставлять не оригиналы документов, а копии.



Дополнительную информацию о соответствующем номере вы можете найти в инструкции по заполнению формы на сайте www.arbeitsagentur.de/leistungen-sgb2

Следующие данные являются социальной тайной (см. «Информационный лист SGB II»). Ваша информация собирается на основании разделов 60–65 Первой книги Социального кодекса (SGB I) и разделов 67a, b, c Десятой книги Социального кодекса (SGB X) для получения пособий в соответствии со Второй книгой Социального кодекса (SGB X). Социальный кодекс (SGB II). Информацию о защите данных вы можете получить в ответственном за вас центре занятости, а также на сайте www.arbeitsagentur.de/datenschutz

1. Персональные данные заявителя

| | |
|--|---------------|
| Приветствие | Имя |
| фамилия | Дата рождения |
| Количество нуждающихся сообществ (при наличии) | |

2. Информация в этом приложении относится к следующему лицу в возрасте 15 лет и старше, находящемуся в нуждающемся сообществе.

4

| | |
|-------------|---------------|
| Приветствие | Имя |
| фамилия | Дата рождения |

3. Доход ¹⁹



Пособия по обеспечению жизни в соответствии с SGB II (пособие гражданину) не считаются доходом и их не нужно здесь указывать.

Доход от трудоустройства (полный и неполный рабочий день/мини-работа)

Имя и адрес компании работодателя

Выплата трудового дохода происходит:

в текущем месяце

в следующем месяце

Пожалуйста, предоставьте отчет о доходах .

По запросу центра занятости оставьте также справку о доходах, заполняется работодателем.

Центр занятости может попросить вас выбрать более выгодный для вас налоговый класс.

Деятельность осуществляется/выполнялась в качестве работы в отпуске. ³⁴



благотворительная или волонтерская деятельность, для которой (не облагается налогом) Компенсационные расходы выплачиваются ³⁵

род деятельности

входящие платежи

Пожалуйста, предоставьте текущие доказательства конкретной деятельности, типа и суммы возмещения, получения оплаты и расходов, понесенных в этом контексте.



2

ЭК

Редактирование заметок

Заполняется только центром занятости

Въездной штамп

Отделение

команда

Отчет о прибылях

Справка о доходах



другие доходы лица в возрасте до 15 лет (например, пенсия сиротам, Пенсия по несчастному случаю/травме, алиментные выплаты, пособия в соответствии с Законом об авансовых выплатах на содержание, социальная помощь согласно двенадцатой книге Социального кодекса, проценты, прирост капитала)

Можно подать заявку нескольким людям в возрасте до 15 лет.

| | |
|--------------------------------|------------|
| Фамилия ребенка Имя ребенка | Вид дохода |
| Фамилия ребенка Имя ребенка | Вид дохода |

Пожалуйста, предоставьте текущие доказательства.

Лицо, указанное в разделе 2, не имеет вышеуказанных доходов.

Редактирование заметок
Заполняется только центром занятости

4. Удержания из доходов (хозяйственных расходов) 41



4.1 Расходы, связанные с трудовыми отношениями/обучением

Следующую информацию необходимо предоставить только в том случае, если ваш доход от работы превышает 400,00 евро в месяц и вы несете необходимые расходы на сумму более 100,00 евро.

Если вы зарабатываете до 400,00 евро в месяц, в качестве расходов будет вычтена фиксированная ставка в размере 100,00 евро.

Для обучающихся профессиональному обучению, независимо от размера оплаты обучения (т.е. даже если она составляет менее 400,00 евро в месяц), также может быть вычтена сумма, превышающая 100,00 евро, если расходы на учебные материалы и командировочные расходы необходимы и могут быть доказанными. То же самое относится и к доходам от поддержки обучения (например, пособие на профессиональное обучение, пособие на обучение, поддержка обучения в рамках BAf ö G).

Расходы на проезд между домом и работой

Адрес места работы (улица, номер дома, почтовый индекс, город)

Кратчайшее расстояние между домом и работой в километрах: _____

Маршрут запланирован регулярно. _____ рабочих дней, завершающихся в неделю.

Маршрут покрыт:

автомобиль

общественный транспорт; Сумма расходов в евро (например, за...
Месячный абонемент): _____

Пожалуйста, предоставьте соответствующие доказательства при использовании общественного транспорта (например, билет).

Вы имеете право на субсидию на командировочные расходы от работодателя/третьего лица. Да нет

Предоставьте соответствующие доказательства (например, письмо от работодателя).

другие расходы, связанные с трудовыми отношениями (например, двойное Уборка домашнего хозяйства, рабочее оборудование), не возмещаемые работодателем

| | |
|------------|--------------------------|
| Тип вывода | Ежемесячная сумма в евро |
|------------|--------------------------|

Если существуют разные расходы, перечислите отдельные статьи на отдельном листе и укажите здесь общую сумму.

Дополнительные расходы на питание в связи с ежедневным отсутствием не менее восьми часов дома и обычного места работы без двойного ведения домашнего хозяйства

Количество рабочих дней в месяце _____

За дни отсутствия более восьми часов фактические расходы могут быть учтены до 14,00 евро при подтверждении, а за отсутствие на целый день (24 часа) до 28,00 евро. Фиксированная ставка в размере 6,00 евро предоставляется в соответствии с Постановлением о пособиях для граждан и требует отсутствия не менее 12 часов.

4.2 Другие вычеты

У меня есть несовершеннолетний ребенок, находящийся вне нуждающегося сообщества.
 Вы можете получить повышенное пособие, если у вас есть несовершеннолетний ребенок. Для несовершеннолетних детей, с которыми вы не проживаете в нуждающемся сообществе, предоставьте соответствующие доказательства (например, свидетельство о рождении, свидетельство об алиментах).

Выплаты зависимому лицу вне общности потребностей
 Причина названия технического обслуживания

Лицо, имеющее право на содержание

Семейные отношения

Лицо, имеющее право на содержание

Семейные отношения

Пожалуйста, укажите право на содержание (например, судебное решение, судебное соглашение, свидетельство об алиментах) и предоставьте доказательства фактических платежей. 42

Родительский доход учитывается при предоставлении образовательной поддержки (стипендия на профессиональное обучение, пособие на обучение, BAf ö G) ребенку

Фамилия ребенка

имя ребенка

Фамилия ребенка

имя ребенка

Пожалуйста, предъявите текущее уведомление.

4.3 Расходы на обязательное по закону страхование, включая прочее доход

При частном страховании, соответствующем по причине и сумме и не относящемся к упомянутому ниже страхованию (например, ответственность, домашнее имущество), из вашего дохода будет вычтена фиксированная ставка в размере 30,00 евро в месяц.

Чтобы получить эту фиксированную ставку, вам не нужно предоставлять какую-либо информацию или предоставлять какие-либо доказательства.

Уплачиваются следующие страховые взносы:

Пожалуйста, предоставьте действующее подтверждение страховки.

Страхование автогражданской ответственности (без частичного каско, полного каско, сопроводительного письма)

другое требуемое по закону страхование (например, страхование ответственности для определенных профессиональных групп, таких как юристы или акушерки)

Взносы в субсидируемое пенсионное обеспечение в соответствии со статьей 82 Закона о подоходном налоге (например, Взносы на «пенсию Ристера»)

частное страхование несовершеннолетних детей 41

Фамилия ребенка Имя ребенка

вид страховки

Фамилия ребенка Имя ребенка

вид страховки

В государственном медицинском страховании и пенсионном страховании нет обязательного страхования. Взносы выплачиваются на случай болезни, потребности в уходе и пенсионном обеспечении.

Мои обязательства по сотрудничеству. Если происходят изменения в уровне доходов (например, заработной платы) или расходов, включая выплаты на содержание, вы или члены вашего сообщества потребностей обязаны немедленно сообщить об этом и предоставить соответствующие доказательства.

Подтверждаю, что информация верна.

Место и дата

Подпись заявителя (для несовершеннолетних:
подпись законного представителя)

Редактирование заметок

Заполняется только центром занятости

свидетельство о рождении,
Название обслуживания

Название обслуживания

банковские выписки

Уведомление

Страхование автогражданской ответственности

пенсионное обеспечение

В следующих
Разделах были в
Присутствие клиента
Изменения, внесенные
клиентом:

Знак руки, дата

Подпись клиента