

Lütfen her ay için yalnızca bir işaretleyin. Referans döneminin belirlenmesine ilişkin notlar:

yaşam ayı çocuk	Temel ebeveyn parası	Ebeveyn Parası Artı	Ortaklık bonusu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			

döneminin belirlenmesine ilişkin notlar:

Yardımları nı zı planlamayı za yardımcı olmak için Federal Aile, Yaşlı lar, Kadınlar ve Gençlik Bakanlığı'nı n aşağıdaki web sitesinde bilgi ve ebeveyn parası hesaplayıcı sını bulabilirsiniz:

<https://familienportal.de/familienportal/meta/egr>

Ebeveynler temel ebeveyn parası ve ebeveyn parası Plus arasında seçim yapabilir. Temel ebeveyn parası ve ebeveyn parası Plus da birleştirilebilir.

Çocuğunuzun doğumundan sonra çalışmadığı nı z sürece, genellikle temel ebeveyn parası önerilir; referans döneminde yarı zamanlı çalışıyor yorsanız, ebeveyn parası artı genellikle önerilir. Ebeveyn Parası Plus için örnek hesaplamaları açılımlarda bulabilirsiniz.

Referans ayları, çocuğun hayatındaki aylara dayanmaktadır, Takvim ayları (4 numaralı açılımlara bakınız).

Analık yardımları ndan yararlanma hakkı varsa veya

Bölüm 192 Paragraf 5 Cümle 2 uyarınca sigorta yardımları

Sigorta Sözleşmesi Kanunu varsa bu süreler anne için de geçerlidir.

Temel ebeveyn parası için otomatik olarak bir referans dönemi olarak. Bu birine yol açar

Ebeveyn Parası Plus'ın kullanılmadığı aylarda buna karşılık gelen azalma elde edilebilir.

Temel ebeveyn parası

Temel ebeveyn parası yalnızca çocuğun yaşamını nı ilk 14 ayı içinde alınabilir elde edilmek.

Ebeveynler müştereken toplam 12 aylık ödeme hakkına sahiptir.

Kendi aralarında bölünebilen temel ebeveyn parası.

Ebeveyn için azami yardımsüresi 12 ay, asgari süre ise 12 aydır.

Ebeveyn Parası Artı

1 aylık temel ebeveyn parası yerine 2 aylık ebeveyn parası Plus alınabilir, Tek sayı da referans ayı da mümkündür.

Ebeveynlik Plus miktarı, temel ebeveynlik yardımını nı maksimum %50'si kadardır, Referans ayda kazanılan gelirdikkate alınmaksızın ödenmesi gereken tutar istemek.

Her iki ebeveynin ortak kullanım hakkı maksimum 24 aydır, kendi aralarında bölünebilir.

Bir ebeveynin ebeveyn parası artı alabileceği maksimum süre 24 aydır

Minimum abonelik süresi 2 aydır.

Yaşamını n 15. ayı ndan itibaren en az bir tanenin olmadığı boşluk olmamalıdır.

Ebeveyn, Ebeveyn Yardımı Plus alınır.

Ebeveyn Parası Plus maksimum 32 aya kadar alınabilir

haline gelmek.

İş ortağı ayları

Eşli aylarda her iki ebeveynin yukarıdaki toplam hakkı 2 kat artırılabılır.

Temel ebeveyn parası ayları veya ebeveyn parası artı miktarı 4 ay artırılabılır.

Ortak ayları ndan yararlanmanın ön koşulu herkesin

ebeveyn en az iki ay süreyle ebeveyn parası talep ediyor ve bu

en az bir ebeveynin doğumdan sonra en az 2 yıl boyunca geliri

Aylar azaldı.

Bekar ebeveynler için olası ebeveyn parası hakkı da buna göre artar,

en az 2 referans ay boyunca gelirden azalma olması şartıyla

giriş.

Ortaklık bonusu (temel ebeveyn parası na, ebeveyn parası Plus'a ve partner ayları na ek olarak)

Her iki ebeveyn de, eğer birlikte olmaları durumunda, ortaklık bonusu ayları olarak 2 ila 4 aylık ek Ebeveyn Harcı rahi Plus alabilirler.

Aynı anda en az 2 ardışık ay ve yaşam boyu ortalama olarak haftada 24 ila 32 saat

istihdam edilmektedir.

Eğer yalnızca ebeveynlerden biri bonus ayları nı talep ediyorsa, diğer ebeveynin bunu tam olarak bu süre boyunca yapması gerekir

Ortaklık bonusu ayları ve haftada 24 ila 32 saatlik saat aralığı için uygunluk koşulları nı karşılayın

sürdürmek.

Bekar ebeveynler ayrıca, eğer kendileri 4 yaşında ise, en fazla 4 ay daha ikramiye talebinde bulunabilirler.

Ardışık referans ayları nda yaşamları boyunca ortalama olarak haftada 24 ila 32 saat arasında istihdam edilmektedir.

Ortaklık bonusu ayları için başvuruda bulunulması durumunda, diğer ebeveyn, aynı anda başvuru yapmadıkları sürece "Ortaklık bonusu ayları başvuru beyannamesini" (bkz. No. 6) doldurmalıdır.

Prematüre doğumlara ek aylar

(4 numaralı açılımlara bakınız)

6 haftadan itibaren	8 haftadan itibaren	12 haftadan itibaren	16 haftadan itibaren
+ 1 aylık temel ebeveyn parası veya + 2 aylık ebeveyn parası artı	+ 2 aylık temel ebeveyn parası veya + 4 aylık Ebeveyn Parası Plus	+ 3 aylık temel ebeveyn parası veya + 6 aylık Ebeveyn Parası Plus	+ 4 aylık temel ebeveyn parası veya + 8 aylık ebeveyn parası artı

Temel Ebeveynlik Parası ve Ebeveynlik Plus ile ilgili açılımlarda belirtilen mümkün olan azami yardımsüreleri, hak kazandığı nı z ek ay sayısını kadar uzatılır. Minimum abonelik süresi 2 ay olarak kalır. Ebeveyn Parası Plus'tan yararlanılabilecek dönem ancak çocuk 32 aylık olana kadar mümkündür.

Başlangıçta belirlenen beklenen doğum günü, erken doğum son tarihlerinin hesaplanması nda belirleyicidir. Lütfen bunu bir sağlık raporuyla veya bir ebeveyn veya doğum hemşiresinden alacağı nı z bir sertifikayla kanıtlayın. Kural olarak beklenen doğum tarihi doğum kaydı nda bulunabilir.

5	Bir ebeveynin tek bakımı	
<p>Bir ebeveynin yalnızca partner ayları ve/veya ortaklık bonus ayları için başvuruda bulunup bulunmadığına ilişkin lütfen yanıtlayın:</p> <p>Ben tek ebeveynim Lütfen şunu ekleyin: vergi sınavı II olan güncel bir maaş bordrosu veya vergi dairesinden alınan belge Bölüm 24 b EStG uyarınca hafifletme tutarına ilişkin gereklilikleri karşılayıyorsunuz.</p> <p>Vergi sınavı II'ye sahip güncel bir maaş bordrosu veya vergi dairesinden alacağına ilişkin bir sertifikayı ibraz edemiyorsanız, lütfen bekar ebeveynler için beyanı doldurun.</p> <p>Çocuk en az üçte biri diğer ebeveynin evinde yaşıyor.</p> <p>(Çocuğun en az üçte biri diğer ebeveynin evinde yaşıyorsa, ek bekar ebeveynlere yönelik bir beyan değildir.)</p> <p>doldurmak için. Başka kanıt eklenmesine gerek yoktur. Diğer ebeveynin imzası bkz. 20: Son beyan gereklidir.)</p>		
<p>Çocuğun diğer ebeveyn tarafından bakımını mümkün olmaması (özellikle hastalık veya ölüm nedeniyle) veya çocuğun sağlığını tehlikeye atıyorsa. Lütfen ilgili kanıtları ekleyin</p>		
6	Ortaklık bonus aylarına ilişkin başvurulacak ilişkin beyanı	
<p>Bu beyan (AC), diğer ebeveyn (başvuru sahibi değil) tarafından doldurulmalıdır. Diğer ebeveynin başvurusu daha önce yapılmışsa bu beyanın doldurulmasına gerek yoktur.</p>		
A	Diğer ebeveynin kişisel bilgileri	
	Soy isim:	İlk adı :
	Meslek:	
	<p>Milliyet:</p> <p>Almanca</p> <p>AB/AEA ülkesi/İsviçre: _____</p> <p>Hareket özgürlüğü hakkım var ve hareket özgürlüğümün iptal edilmesine yönelik herhangi bir dava yürütülüyor.</p> <p>Diğer: _____ Lütfen pasaportunuzun bir kopyasını (oturma izniniz dahil) veya göçmenlik dairesinden alacağınızı bir sertifikayı ibraz edin</p>	
	<p>İkamet/olağan ikamet:</p> <p>doğduğumdan beri Almanya'da _____ beri yurtdışında _____ değin _____</p> <p>'den beri _____ (Gün ay yıl) Sebep: _____</p>	
B	Ortaklık bonusu aylarında çocukla birlikte yaşamaya ilişkin bilgiler	
	<p>Ebeveyn yardımı na başvuran çocukla aynı evde yaşıyorum. Çocuğa kendim bakıyorum ve büyütüyorum.</p>	
C	Ortaklık bonusu aylarında çalışma saatlerinin beyanı	
	<p>Aylık ortalama _____ değin _____ yapacağım _____ haftalık saat</p> <p>dönemde kazançlı bir şekilde çalışıyorum.</p> <p>Lütfen onaylandıktan sonra yarı zamanlı çalışmanızı n kanıtını sağlayın.</p> <p>(Aylık ortalama hesaplamak için takvim ayı değil, çocuğun yaşadığı ay kullanılır.)</p> <p>Bir uyarı :</p> <p>Ortaklık bonusu aylarını n verilebilmesi için, Her iki ebeveyn de aynı anda Yaşamın birbirini takip eden 2 ila 4 ayı içinde Aylık ortalama haftada 24 ila 32 saat arası nda kazançlı bir iş peşinde koşun. Lütfen kendi ebeveynlik ödeneği başvurunuzu zamanında yaptığını zdan emin olun.</p>	
7	Diğer ebeveynin referans döneminin kaydı	
<p>Diğer ebeveyn aşağıdakilere ilişkin bir talepte bulunur:</p> <p>_____ referans ayı temel ebeveyn parası</p> <p>Ebeveyn Parası Plus'ın alınması ndan itibaren _____ ay</p>		<p>Başvuru daha sonraki bir tarihte yapılacaktır.</p> <p>Başvuru ektedir.</p>
<p>Diğer ebeveyn halihazırda işletme adı altında ebeveynlik yardımı alıyor _____</p>		
8.	İstihdam ilişkisi/faaliyeti	
<p>Almanya'da bir iş ilişkim var veya Almanya'da serbest meslek sahibiyim.</p> <p>Yurtdışında iş ilişkim var veya yurtdışında serbest meslek sahibiyim,</p> <p>Çalıştığı ülke: _____</p> <p>Eşimin Almanya'da bir iş ilişkisi var veya Almanya'da serbest meslek sahibi.</p> <p>Partnerimin yurtdışında bir iş ilişkisi var veya yurtdışında serbest meslek sahibi.</p> <p>Çalıştığı ülke: _____</p>		

9	Çocukluk ilişkisi
<p>Biyolojik çocuk</p> <p>Evlat edinilen çocuk</p> <p>Evlat edinme bakımındaki çocuk</p> <p>Diğer çocuk ilişkisi (örneğin torun): Velayet hakkı _____</p> <p>bulunmayan ebeveyn</p> <p>Lütfen mahkemenin kabul kararını ekleyiniz</p> <p>Lütfen gençlik yardımı bürosundan onay alın</p> <p>Evlat edinme kurumunu ekleyin</p>	
10	Çocukla aile içi topluluk
<p>Çocuk yalnızca benim evimde yaşıyor: evet hayır, çünkü _____</p>	
11	Çocuğun bakımı ve eğitimi
<p>Çocuğa benim tarafımdan bakılıyor ve büyütülüyor: evet, doğumdan itibaren sürekli hayır, çünkü _____</p>	
12	Başvuran ebeveynin sağlık sigortası
<p>Ben zorunlu sigortalı yım gönüllü sigortalı yım</p> <p>özel sigortalı ,</p> <p>günlük hastalık parası alma hakkına sahip evet hayır</p> <p>sigortalı değil</p> <p>Bir aile üyesi olarak aşağıdakilerle ortak sigortalı :</p> <p>_____</p> <p>(örneğin eş, ebeveynler)</p> <p>Sağlık sigortası şirketinin adı _____</p> <p>Sağlık sigortası şirketinin adresi _____</p> <p>Üyelik No. _____</p>	
13	Değerlendirme dönemi
<p>Çocuğumun doğduğu aydan önceki 12 ayda ve/veya son ayda vergi borcumu tamamladım</p> <p>Çocuğun doğumundan önceki değerlendirme süresi :</p>	
A	<p>Serbest meslekten elde edilen gelir veya Ticari işletme veya tarım ve ormancılık ile ilgili (buna negatif gelir de dahildir)</p> <p>Varsa, B maddesi kapsamında hiçbir bilgiye gerek yoktur.</p> <p>Serbest meslekten elde edilen gelir veya Ticari işletme veya tarım ve ormancılık <u>ve</u> serbest meslek sahibi olmayan istihdam (Bu aynı zamanda negatif geliri de içerir)</p> <p>Varsa, B maddesi kapsamında hiçbir bilgiye gerek yoktur.</p> <p>Küçük fotovoltaik sistemlerden (10 kW'a kadar) ve benzer kombine ısı ve enerji santrallerinden (2,5 kW'a kadar) elde edilen gelirler vergiden muaf tutulabilir.</p> <p>Bu, ebeveyn parasını dikkate alınması na gerek olmadığı anlamına gelir. Serbest meslekten, ticaretten ve/veya tarım ve ormancılıktan herhangi bir gelir elde etmediyseniz veya kazanmıyorsanız, ebeveyn ödeneği kanunu kapsamında özel olarak çalışmayan bir kişiyle aynı muameleye tabi tutulacağınıza.</p> <p>Lütfen serbest meslek sahibi kişiler için beyanı doldurunuz</p> <p>Lütfen serbest meslek sahibi kişiler için beyanı doldurunuz</p> <p>Gelir vergisi bildirimi veya başvurunun kopyası vergi dairesi</p>
<p>Çocuğumun doğduğu aydan önceki 12 ay içinde:</p>	
B	<p>İstihdamdan herhangi bir gelir elde etmedim</p> <p>Hiçbir delile gerek yoktur.</p> <p>İstihdamdan elde edilen gelir istihdamla ilgili (Ücret, maaş, münaf iş/midi iş geliri, geçiş ücretleri, bekleme tazminatı vb., parasal fayda örneğin şirket arabasını özel kullanımı yoluyla)</p> <p>Ek olarak on iki ay içinde doğumdan önce _____ ile _____ arası</p> <p>Alınan doğum parası</p> <p>Daha büyük bir çocuk için alınan ebeveyn parası</p> <p>gelir kaybına uğradı</p> <p>bir araçla ilgili ya</p> <p>hamileliğe bağlı hastalık askeri/sivil hizmet aracıyla ilgili ya</p> <p>Lütfen doğum ayından önceki 12 aya ait maaş bordrolarını ekleyin; Devam eden doğum yardımı alıyorsanız veya bir tane varsa</p> <p>Anneliğin Korunması Kanunu'nun 3. Maddesine göre çalışmaya başladığı 12'si için verilen maaş bordroları</p> <p>Doğum izni süresinin başlamasına aylar kala.</p> <p>lütfen ayın 12'si için ek maaş bordrosu sağladığınız Sayısına göre aylık periyodu ekleyin</p> <p>Aşağıdaki yardımların alındığı aylar oldu</p> <p>Lütfen fayda bildirimini sunun</p> <p>Lütfen fayda bildirimini sunun</p> <p>Lütfen sağlık raporu sağladığınız</p> <p>Lütfen bir süre sertifikasını sağladığınız</p> <p>Bu aylar daha sonra ebeveyn parasını hesaplanmasında kullanılmaz. Bu ayların hariç tutulmasından tamamen veya kısmen feragat edilebilir. Ayrıca uygulamaları açığa kılmalara bakınız.</p> <p>Önümüzdeki aylarda yine de değerlendirme dönemi için kullanılmadığı için:</p> <p>_____</p>

	<p>Kovid-19 salgı nı nedeniyle 1 Mart 2020 ile 31 Aralık 2021 tarihleri arası gelir kaybı na uğradı ve Aşağı daki takvim ayları nı n değerlendirme döneminin dı şı nda tutulması nı talep edin:</p> <p>_____</p> <p>Bunu Kovid-19 salgı nı nedeniyle yaşı yorum Büyük çocuğumun ebeveynlik ödeneği ödemesi ertelendi. Başlangı çta bu ayları 14 yaşı na gelmeden önce planlamı ştı m. büyük çocuğun hayatı nı n ayı . Önümüzdeki aylarda talep ediyorum Hariç tutulacak değerlendirme dönemi: _____</p>	<p>Lütfen Kovid-19 salgı nı nedeniyle olduğunuzu belirten işveren belgesini ibraz ediniz. bahsettiğiniz alanlarda daha düşük gelir ay hariç tutulması talep edildi ve bir Düşük gelirin kanı tı</p> <p>Büyük çocuğunuz için, Covid-19 salgı nı nedeniyle ertelediğiniz referans ayları nı n onaylandı ğı değişiklik bildirimini lütfen iletiniz. (Covid-19 salgı nı nedeniyle özel düzenlemelere ilişkin açı klamalarda daha detaylı bilgiye ulaşabilirsiniz)</p>
14	Annelik yardımı / işveren yardımı / karşı laştı rı labilir yardı mlar	
Aşağı daki faydalar anne tarafı ndan sağlanmı ştı r veya alı nmı ştı r:		
Devam eden bir ödeme olarak doğum yardımı _____ evet _____ hayı r _____ Lütfen sağlı k sigortası şirketinden aldı ğı nı z sertifikayı ibraz edin		
Doğum izni süresince işveren sübvansiyonu _____ evet _____ hayı r _____ lütfen işverenden bir sertifika verin (maaş bordrosu/maaş bordrosu).		
Doğumdan sonra hizmet veya aday maaşları _____ evet _____ hayı r _____ lütfen maaş bildirimini ve sertifikası nı sağlayı n Koruma süresinin süresini işverenize bildirin		
Yabancı aile yardı mları _____ evet _____ hayı r _____ lütfen sertifikayı ibraz edin		
15	Referans dönemindeki faaliyet/gelir	
Referans dönemi , ebeveyn parası na başvuru olan çocuğun doğumundan sonraki süredir . Referans ayları takvim ayları na değil, çocuğun yaşamı ndaki aylara dayanmaktadır .		
Ebeveynlik yardımı süresi boyunca kazanç getiren herhangi bir işte çalı şımı yorum serbest meslek veya istihdamdan herhangi bir gelir elde etmeyin.		
Referans döneminde çalı şı yorum _____ Lütfen işverenden yarı zamanlı çalı şmanı n başlangı cı ve çalı şın sayı sı hakkı nda onay alı n. Haftalı k çalı şma saatleri ve beklenen gelirin kanı tı		
Referans döneminde çalı ştı ğı m dan gelirim var _____ iş. (Ücret, maaş, mini iş/midi iş geliri, geçiş ücretleri, bekleme tazminatı vb. parasal fayda, örneğin şirket arabası nı n özel kullanı mı yoluyla) _____ Maaş bordroları nı ibraz ediniz.		
Referans döneminde tatil yapı yorum: _____ gün _____ itibaren _____ de ğin _____. Tatil, bir aktivitenin sonucudur _____ haftalı k saatler. _____ Lütfen işvereninizden onay alı n Lütfen maaş bordrosunu ibraz ediniz.		
ben varı m _____ (Yüksek) okul eğitimi, mesleki eğitim _____ Lütfen kanı t ekleyin Bir mesleki eğitim tedbiri _____ O günden beri: _____ tahmini bitiş: _____ .		
Referans dönemi boyunca serbest meslek sahibiyim, bir işletme yürütüyorum, veya bir tarı m ve ormancı lı k faaliyeti _____ Lütfen serbest meslek sahibi kişiler için beyanı doldurunuz kimden/beri: _____ ile _____ haftalı k saatler.		
Referans döneminde birinden gelirim var _____ Lütfen serbest meslek sahibi kişiler için beyanı doldurunuz serbest meslek faaliyeti, ticari bir işletmeden veya tarı msal ve _____ Ormancı lı k. _____ (bu aynı zamanda negatif geliri de içerir)		
Referans dönemi boyunca gelir ikame yardı mları alacağı m . _____ Lütfen güncel fayda bildirimini ekleyin (örneğin işsizlik yardı mı I, emeklilik maaşı , kı sa çalı şma ödeneği vb.) _____ Servis tipi: _____ _____ (Gün ay yı lı) _____ _____ (Gün ay yı lı) _____ Lütfen güncel fayda bildirimini ekleyin Kı sa çalı şma ödeneği son maaş bordrosu eklemek (Ödeme tutarı ndaki değişiklikler derhal bildirilmelidir)		

16	Daha fazla çocuk				
Hanede yaşayan tüm çocukları n sayı sı : _____					
Kardeş ikramiyesi açısı ndan önemli olduğu sürece kardeşler hakkı nda bilgiler: (Hangi çocuğa ikramiye ödendiği için 16 numaradaki açıklamalara bakınız.)					
Adı Soyadı : _____ Doğum günü: _____ Çocukluk ilişkisi: _____ Ebeveynlik parası dosya numarası : _____ Çocuk sizin evinizde mi yaşıyor: evet hayır Erken doğum (en az 6 hafta) evet hayır	Adı Soyadı : _____ Doğum günü: _____ Çocukluk ilişkisi: _____ Ebeveynlik parası dosya numarası : _____ Çocuk sizin evinizde mi yaşıyor: evet hayır Erken doğum (en az 6 hafta) evet hayır				
Adı geçen çocuklardan biri engellidir. Lütfen engellilik derecesine dair kanıt sağlayın					
17	E gelir sınırı				
Çocuğun doğumundan önce tamamlanan son değerlendirme döneminde, Gelir Vergisi Kanunu'nun 2. Maddesinin 5. Fıkrası kapsamındaki vergilendirilebilir gelirin, hak sahibi bir kişi için (tek ebeveyn) 250.000 Avro'yu veya Avro'yu aşması durumunda ebeveyn parası alma hakkı yoktur. Çiftler için 300.000. Bu belirleme, vergi kanunu kapsamındaki yedi gelir türünden elde edilen toplam gelire (tarım ve ormancılık, ticaret, serbest meslek, istihdam, Bölüm 22 EstG uyarınca sermaye varlıkları, kira ve leasing ve diğer gelirler)					
Bekar ebeveynler için	Çift toplulukları için				
Doğumdan önceki yıldaki gelirim...	Doğumdan önceki yıldaki gelirimiz...				
kesinlikle hayır çok fazla vergiye tabi Gelir 250.000 €.	birden fazla vergiye tabi Gelir 250.000 €.	beklenen bir alanda vergilendirilmek Gelir 250.000 €	kesinlikle hayır çok fazla vergiye tabi Gelir 300.000 €.	birden fazla vergiye tabi Gelir 300.000 €.	beklenen bir alanda vergilendirilmek Gelir 300.000 €
Vergi değerlendirmesi ektedir.			Henüz bir vergi değerlendirmesi mevcut değildir.		
18	Yasal temsilci veya bakıcı				
Yasal temsilciler veya bakıcılar için aşağıdaki ek bilgiler gereklidir: (Gerekirse velayet belgesini ekleyin.)					
Soy isim: _____ İlk adı : _____ Telefon numarası : _____ Sokak / Ev Numarası : _____ Posta Kodu Konut Adresi: _____					
19	İpuçları				
Lütfen Covid-19 salgınına ilişkin özel düzenlemeleri de dikkate alın. Bununla ilgili bilgiyi şurada bulabilirsiniz. Covid-19 salgını nedeniyle ebeveyn parasına ilişkin açıklamalar ve lütfen erteleme başvurusunu da dikkate alın Covid-19 salgını nedeniyle. Talep ettiğiniz bilgiler başvurunuzun karara bağlanması için gereklidir. Veriler şuna göre: § 67a Sosyal Kanunun Onuncu Kitabı (SGB X) ve BEEG hükümlerine uygun olarak AB Genel Veri Koruma Yönetmeliğine (AB-GDPR) uygun olarak işlenir ve saklanır. Detaylı bilgi Bu konuda daha fazla bilgiyi sorumlu ebeveyn ödeneği ofisinizin AB GDPR'sine ilişkin bilgi sayfasında bulabilirsiniz. Sosyal yardımlar için başvuran herkes, Sosyal Kanun Birinci Kitabı'nın (SGB I) 60. Maddesi uyarınca, olgularına açıklanmasından sorumlu olmalıdır. gerekli gerçekleri belirtin ve talep edilen kanıtları sağlayın, aksi takdirde hizmet sağlayıcı Bölüm 66 SGB I uyarınca hizmetlerin kısmen veya tamamen sağlanamaması. Ebeveynlik ödeneği yanlış, eksik, atlanmış veya gecikmiş bilgi veya bildirimlerden dolayı haksız mıdır? hibe verilmişse, haksız olarak elde edilen miktar geri alınacaktır. Bu durumda Bölüm 14 BEEG'e göre (ceza düzenlemesi) Madde 60 SGB I ile birlikte idari suç soruşturması başlatılabilir. Başvuruda belirtilen durumlarda meydana gelen değişiklikleri derhal ebeveyn yardım ofisine bildirmekle yükümlüsünüz. iletişim kurmak.					

Karar için gerekli olması halinde ebeveyn yardımı dairesinin vergi dairesinden daha fazla bilgi alabileceğini kabul ediyorum. Evet hayır

Yukarıdaki bilgilerin ve gelir beyanını doğru ve eksiksiz olduğu ve başvuruda ebeveyn parası istenen çocuk için aynı süre içinde başka bir makama ebeveyn parası ödenmesine ilişkin başka bir başvuru yapılmadığı/yapılmayacağı'nın temin edilmesi gerekmektedir.

Not: Partnerin veya diğer ebeveynin imzası gereklidir. İmza ile referans dönemlerinin belirlenmesi üzerinde anlaşmaya varılır ve aile gelirin ilişkin bilgiler doğrulanır.

yer, tarih

Başvurunun imzası

Ortağın imzası
veya diğer ebeveyn

Yasal imza
Temsilci/bakıcı

Lütfen zımbalanmış veya zımbalanmış kanıtları eklemeyin!