Machine	I ranslated by Google		
	Training by Googie		انٹری سٹیمپ

والدین کے الاؤنس کے لیے درخواست فیڈرل پیرنٹل الاؤنس اور پیرنٹل لیو ایکٹ BEEG -کے مطابق یکم ستمبر 2021سے پیدائش کے لیے۔

<u>براہ کرم نوٹ کریں کہ</u> والدین کا الاؤنس صرف پیدائش کے وقت سے ہی دستیاب ہے اور زیادہ سے زیادہ پچھلے تین مہینوں کے لیے اس مہینے سے پہلے ادا کیا جاتا ہے جس میں درخواست جمع کروائی جاتی ہے۔

	اس مہینے سے پہلے ادا کیا جاتا ہے جس میں درخواست جمع کروائی جاتی ہے۔			
1	وہ بچہ جس کے لیے والدین کے الاؤنس کا اطلاق ہوتا ہے۔ براہ کرم اصل پیدائشی سرٹیفکیٹ کو مطلوبہ مقصد "والدین الاؤنس" یا "سماجی مقاصد" کے ساتھ منسلک کریں۔			
خاندانی نام:	پہلا نام:			
تاریخ پیدائش:	جائے پیدائش:			
متعدد پیدائشوں کی صورت میں: بچوں کی تعداد:	دوسرے متعدد بچوں کے پہلے نام:			
<u>دی حاتی ہے ج</u> ب بچے کو گھر میں قبول کیا جاتا ہے۔ ———	۔ گود لینے اور گود لینے والی رضاعی دیکھ بھال کے معاملات <u>میں، بچے کی سالگرہ اس دن سے بدل</u> متعدد پیدائشوں کے لیے صرف ایک درخواست درکار ہے۔			
2	درخواست دہندہ کے والدین کی ذاتی تفصیلات			
	جنس: 🛭 خاتون 🖺 مرد 🖺 متنوع 🖺 متعين نہيں (پرسنل سٹيٹس ايکٹ (PStG)کا سيکشن 22پيراگراف (3			
	آخری نام: پہلا نام:			
پیدائشی نام:	تاریخ پیدائش:			
گلی، مکان نمبر:	زپ کوڈ رہائشی پتہ:			
ٹیلی فون نمبر:	ای میل اڈریس:			
	ٹیکس کیشناخت ی نمبر:			
	ازدواجی حیثیت:			
□شادی شده	□رېجنگلارڈ سول پارٹنرشپ			
یوہ،کے بعد سے	□طلاق یافتہ/مستقل طور پر علیحدگی،کے بعد سے □			
ین کے ساتھ رہنا:	□نہیں □ہاں غیر شادی شدہ دوسرے والد			
.: اباں انہیں	انکم ٹیکس ایکٹ (EStG)کے سیکشن 24بی کے مطابق سنگل والدیز			
قومیت:				
□جرمن				
	EU/EEA الملک/سوئٹزرلینڈ:			
	□میں نقل و حرکت کی آزادی کا حقدار ہوں اور میری نقل و حرکت کی آزادی کو منسوخ کرنے کے لیے کوئی کارروائی			
ہارٹی کا سرٹیفکیٹ پیش کریں۔	□دیگر: □براہ کرم اپنے پاسپورٹ کی ایک کاپی (بشمول رہائشی اجازت نامہ) یا امیگریشن ات			
	رہائش / معمول کی رہائش:			
	□میری پیدائش <u>کے بعد سے</u> جرمنی می <u>ں س</u> □ ایبرون ملک کے بعد سے			
 (دن مہینہ سال)	چب سے 🛘 وچہ:			
□باں، میرا ساتھی □باں، خود نیٹو فوجی، سفارت کار یا سویلین اہلکار:				
3	بینک کی تفصیلات والدین کے الاؤنس کو درج ذیل اکاؤنٹ میں منتقل کیا جانا چاہیے، جس کے استعمال کا میں مجاز ہوں:			
مالیاتی ادارے کا صحیح نام:	IBAN:			
BIC (SWIFT-Code: اکاؤنٹ ہولڈر (صرف اگر درخواست دہندہ جیسا نہ ہو):				
(صرف غیر ملکی ادائیگیوں کے لیے)				

حوالہ کی مدت کا تعین				4
براہِ کرم زندگی کے ہر مہینے میں صرف ایک	ىن:			
اپنے فائدے کے مہینوں کی منصوبہ بندی کرنے میں آپ کی مدد کرنے کے لیے، آپ وفاقی وزارت برائے خاندان، بزرگ شہری، خواتین اور نوجوانوں کی درج ذیل ویب سائٹ پر معلومات اور والدین کے الاؤنس کیلکولیٹر حاصل کر سکتے ہیں:	ۇللىلكىتى كا الاۋ بونس	نس پلس	زندگریکا مہیل والدین کا الاؤنس	o
https://familienportal.de/familienportal/meta/egr			بچُہ	
والدین بنیادی والدین کے الاؤنس اور والدین کے الاؤنس پلس کے درمیان انتخاب کرسکتے ہیں۔ بنیادی والدین کے الاؤنس اور				2.
والدین کے الاؤنس پلس کو بھی ملایا جا سکتا ہے۔ ا				3.
جب تک آپ اپنے بچے کی پیدائش کے بعد کام نہیں کرتے ہیں، عام طور پر بنیادی والدین کے الاؤنس کی سفارش کی جاتی ہے؛ اگر آپ حوالہ مدت کے دوران جز وقتی کام کرتے ہیں، تو والدین کے الاؤنس پلس کی اکثر سفارش کی جاتی ہے۔ والدین کے الاؤنس پلس کے حساب کتاب کی مثالیں		•		4.
ہے دوران جر وقتی نام درتے ہیں، تو واندین ہے امونس پس کی اختر مشارش کی جاتی ہے۔ واندین نے امونس پس نے حساب کی سابین وضاحتوں میں دیکھی جا سکتی ہیں۔				5.
				6.
□حوالہ کے مہینے بچے کی زندگی کے مہینوں پر مبنی ہوتے ہیں، نہ کہ				7.
کیلنڈر کے مہینے (نمبر 4کے لیے وضاحتیں دیکھیں)۔ □اگر زچگی کے فوائد کا حق ہے یا				9.
سیکشن 192پیراگراف 5سزا 2کے مطابق انشورنس فوائد				10.
اگر انشورنس کنٹریکٹ ایکٹ موجود ہے، تو یہ اوقات ماں پر لاگو ہوتے ہیں۔ بنیادی والدین کے الاؤنس کے حوالہ کی مدت کے طور پر خود بخود۔ یہ ایک کی طرف جاتا ہے				11_
ان مہینوں میں متعلقہ کمی جس میں والدین کے الاؤنس پلس				12.
حاصل کیا جا سکتا ہے.				13.
بنیادی والدین کا الاؤنس				14.
□بنیادی والدین کا الاؤنس بچے کی زندگی کے پہلے 14مہینوں کے اندر ہی مل سکتا ہے۔			•	16.
حاصل کیا جائے. Dوالدین مشترکہ طور پر کل 12ماہانہ ادائیگیوں کے حقدار ہیں۔				17.
بنیادی والدین کا الاؤنس، جسے ایک دوسرے میں تقسیم کیا جا سکتا ہے۔				18.
۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔				19.
				20.
والدين كا الاؤنس پلس				22.
۔ ابنیادی والدین کے الاؤنس کے 1ماہ کے بجائے، 2ماہ کے والدین کے الاؤنس پلس وصول کیا جا سکتا ہے،				23.
حوالہ مہینوں کی ایک طاق تعداد بھی ممکن ہے۔ □والدین کے الاؤنس پلس کی رقم بنیادی والدین کے الاؤنس کا زیادہ سے زیادہ ٪50ہے،				24.
جو ریفرنس مہینے میں کمائی گئی آمدنی کو مدنظر رکھے بغیر واجب الادا ہے۔ کرے گا				25.
۔ – – □دونوں والدین کا مشترکہ حق زیادہ سے زیادہ 24ماہ ہے۔				26.
ایک دوسرے کے درمیان تقسیم کیا جا سکتا ہے. اکبار در خواد درج میں جو الدین الدین کا الائن جاتا ہے کہ گئے جو اس کے علاجہ 24 ادر				28.
ازیادہ سے زیادہ مدت جس میں والدین والدین کا الاؤنس حاصل کر سکتے ہیں اس <u> کے علاو</u> ہ 24ماہ ہے۔ سبسکرپشن کی کم از کم مدت 2ماہ۔				29.
ں الدین کے 15ویں مہینے کے بعد سے کوئی ایسا خلا نہیں ہونا چاہیے جس میں کم از کم ایک نہ ہو۔ الدین کے منظل الاکنی مل سامال				30.
والدین کو پیرنٹل الاؤنس پلس ملتا ہے۔ □والدین کا الاؤنس پلس زیادہ سے زیادہ 32ماہ کی عمر تک وصول کیا جا سکتا ہے۔				31.
بن				32.
ساتھی مہینے				
□پارٹنر مہینوں کے ساتھ، دونوں والدین کے اوپر دیے گئے کل حقدار میں 2کا اضافہ کیا جا سکتا ہے۔ بنیادی والدین کے الاؤنس میں ماہ یا والدین کے الاؤنس پلس میں 4ماہ کا اضافہ کیا جا سکتا ہے۔ پارٹنر مہینوں سے فائدہ اٹھانے کی شرط یہ ہے کہ سب والدین کم از کم دو ماہ کے لیے والدین کے الاؤنس کا دعوی کرتے ہیں اور وہ پیداش کے بعد والدین کی کم از کم ایک آمدنی کم از کم 2				
ہت کے ان کا برنا ہے۔ مہینے کم ہو گئے۔ □سنگل والدین کے لیے، والدین کے الاؤنس کا ممکنہ استحقاق اسی کے مطابق بڑھتا ہے،				
بشرطیکہ کم از کم 2حوالہ مہینوں کے لیے آمدنی میں کمی ہو۔				
lizely little and the second s	() (
یارٹنرشپ ہونس (بنیادی پیرنٹل الاؤنس، پیرنٹل الاؤنس پلس اور پارٹنر مہینوں ادونوں والدین 2سے 4اضافی مہینوں کے والدین کے الاؤن <u>س پلس ک</u> و پارٹنرشپ ہونس مہینوں کے طور پر وصول کر سکتے ہیں اگر وہ اس میں ہیں کم از کم مسلسل 2مہینے ایک ہی وقت میں 24سے 32گھنٹے فی ہفتہ اوسطا ہر ماہ زندگی کے ساتھ				
ہم از حم استسن عمینیے ہیک ہی وقت میں 4۔2سے عصوبی کی ہمہ، اوست ہر ماہ رفتای نے ساتھ ملازم ہیں. اگاڑ صرف ایک والدین ہونس مہینوں کا دعوی کرتے ہیں، تو دوسرے والدین کو ابھی بھی بالکل اسی مدت کے لیے ایسا کرنا چاہیے شراکتی ہونس مہینوں کے لیے اہلیت کے تقاضوں اور فی ہفتہ 24سے 32گھنٹے کی فی گھنٹہ رینج کو پورا کریں				
برقرار رکھنا □سنگل والدین بھی زیادہ سے زیادہ 4اضافی مہینوں کے ہونس کا دعویٰ کر سکتے ہیں اگر وہ خود 4میں ہوں مسلسل حوالہ مہینوں میں زندگی کے اوسطاً ہر ماہ 24سے 23گھنٹے کے درمیان کام کیا جاتا ہے۔ اگر پارٹنرشپ ہونس مہینوں کے لیے درخواست دی جاتی ہے، تو دوسرے والدین کو "شراکت داری کے ہونس مہینوں کے لیے	درخواست دینے کا	 اعلامیہ" (نمبر 6دی ^ت	کھیں) کو پُر کرنا ہوگ	ئا جب تک کہ
وہ ایک ہی وقت میں درخواست جمع نہ کرائیں۔	قبل از و	قت ییدائش کے لیے	ِ اضِافی مہینے	
		کے لیے وضاحتیں دید		
8 المُتِورِينِينِ				
& ھامەكا كېلىيلىرى يوالوللىزى كالاۋتتۇنىدىل يا & ھەمل <u>ە كىل</u> الىلىلىزىكى الاۋتتىنىنىدىلىرىلىس	0			
ے مصدت کر عقبہ بھت ہے۔ نیادی پیرنٹل الاؤنس اور پیرنٹل الاؤنس پلس کی وضاحتوں میں بیان کردہ زیادہ سے زیادہ ممکنہ فوائد کی مدت اس کے مطابق اضافی مہینوں کی ہ ٹی کم از کم مدت 2ماہ باقی ہے۔ پیرنٹل الاؤنس پلس کی مدت جس میں بچے کی عمر 32ماہ تک ہو سکتی ہے۔	تعداد کے حساب سِ	ہے بڑھائی جاتی ہے ج	جس کے آپ حقدار ہ	 یں۔ سبسکرپشر

قبل از وقت پیدائش کی آخری تاریخ کا حساب لگانے کے لیے ابتدائی طور پر طے شدہ متوقع ڈیلیوری کا دن فیصلہ کن ہے۔ براہ کرم اس کا ثبوت میڈیکل سرٹیفکیٹ یا دائی یا میٹرنٹی نرس کے سرٹیفکیٹ کے ساتھ فراہم کریں۔ ایک اصول کے طور پر، پیدائش کی متوقع تاریخ زچگی کے ریکارڈ میں مل سکتی ہے۔

5	صرف ایک والدین کی طرف سے دیکھ بھال					
	براہ کرم جواب دیں اگر کوئی والدین پارٹنر مہینوں اور/یا پارٹنرشپ بونس مہینوں کے لیے درخواست دے رہا ہے :					
	□میں واحد والدین ہوں □براہ کرم منسلک کریں: ٹیکس کلاس IIکے ساتھ موجودہ ہے سلپ یا ٹیکس آفس سے ثبوت جو آپ سیکشن ESTG کا 24 کے مطابق امدادی رقم کی ضروریات کو پورا کرتے ہیں۔					
	اگر آپ ٹیکس کلاس اآکے ساتھ موجودہ ہے سلپ یا ٹیکس آفس سے سرٹیفکیٹ فراہم نہیں کر سکتے ہیں، تو براہ کرم سنگل والدین کے لیے اعلان کو پُر کریں۔					
	اًبچہ دوسرے والدین کے گھر میں کم از کم ایک تہائی رہتا ہے۔					
	<u>الگ بح</u> ے کا کم از کم ایک تہائی حصہ دوسرے والدین کے گھر میں بھی رہتا ہے، تو اپینڈکس سنگل والدین کے لیے اعلان نہیں ہے کو بھرنے کے لئے. مزید ثبوت منسلک کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔ دوسرے والدین کے دستخط نمبر 20دیکھیں: حتمی اعلان درکار ہے.)					
	□دوسرے والدین کی طرف سے بچے کی دیکھ بھال ناممکن ہے (خاص طور پر بیماری یا موت کی وجہ سے) یا بچے کی صحت کو خطرے میں ڈالتا ہے۔ □براہ کرم متعلقہ ثبوت منسلک کریں۔					
6	شراکتی بونس مہینوں کے لیے درخواست دینے کے طریقہ کے بارے میں اعلان یہ اعلامیہ (AC)دوسرے والدین (درخواست دہندہ کو نہیں) کے ذریعے مکمل کیا جانا چاہیے۔ اگر دوسرے والدین کی طرف سے درخواست پہلے ہی جمع کرائی گئی ہے، تو اس اعلان کو پُر کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔					
	دوسرے والدین کی ذاتی معلومات					
	آخری نام:	پہلا نام:				
	پیشہ:					
		ا قومیت:				
		□جرمن				
اے		EU/EEA				
	□میں نقل و حرکت کی آزادی کا حقدار ہوں اور میری نقل و حرکت کی آزادی کو منسوخ کرنے کے لیے کوئی کارروائی جاری نہیں ہے۔					
	🛘 یونگر: 🗈براہ کرم اپنے پاسپورٹ کی ایک کاپی (بشمول رہائشی اجازت نامہ) یا امیگریشن اتھارٹی کا سرٹیفکیٹ پیش کریں۔					
	رہائش / معمول کی رہائش:					
	□میری پیدائش کے بعد سے ج ازمیزونمیلک کے بعد سے					
	چپ سے 🛘 (دن مینہ سال)					
ب	شراکتی ہونس کے مہینوں کے دوران بچے کے ساتھ رہنے کے بارے میں معلومات					
	□میں ایک گھر میں اس بچے کے ساتھ رہتا ہوں جس کے لیے والدین کے الاؤنس کی درخواست کی جا رہی ہے۔ □میں خود بچے کی دیکھ بھال اور پرورش کرتا ہوں۔					
	وں میں کام کے اوقات کا اعلان	شراکتی ہونس مہین				
	ماہانہ اوسط مدت کے دوران غائدہ مند کام کریں۔	بفتہ وار گھنٹے میں میں کروں گا				
		□ایک بار منظوری کے بعد اپنے جز وقتی کام کا ثبوت فراہم کریں۔				
سي	س اب لگانے کے لیے، بچے کی زندگی کا مہینہ استعمال کیا جاتا ہے نہ کہ کیلنڈر کا مہینہ۔)					
	ایک نوٹس: پارٹنرشپ ہونس مہینوں کی منظوری کے لیے، آپ کو لازمی ہے۔					
	ک ہی وقت میں دونوں والدین دگی کے مسلسل 2سے 4مہینوں میں					
	اہانہ اوسطاً 24اور 32گھنٹے فی ہفتہ کے درمیان ، درخواست جمع کروانا یقینی بنائیں۔	الم فائدہ مند روزگار کا پیچھا کریں۔ براہ کرم اچھے وقت میں اپنے والدین کے الاؤنس کر				
7		دوسرے والدین کے حوالہ کی مدت کا اندراج				
	□دوسرے والدین دعویٰ دائر کرتے ہیں:	□درخواست بعد کی تاریخ میں جمع کرائی جائے گی۔				
	بنیادی والدین کے الاؤنس کےحوالہ مہینے والدین کے الاؤنس پلس کی وصولی کےماہ	ادرخواست بند کی تاریخ تنین جمع فرانی جانے گی۔ [ادرخواست منسلک ہے۔				
	و،حین کے بعض کی وحفوی کے					
		گلازمت کا رشتہ/سرگرمی				
	ں۔	□میرا جرمنی میں روزگار کا رشتہ ہے یا میں جرمنی میں خود ملازم ہو				
1	□میرا بیرون ملک ملازمت کا رشتہ ہے یا بیرون ملک خود ملازمت میں ہوں،					
	ملازمت کا ملک:	□میرے ساتھی کا جرمنی میں روزگار کا رشتہ ہے یا وہ جرمنی میں خود ملازم ہے۔				
		□مپرے ساتھی کا بیرون ملک روزگار کا رشتہ ہے یا وہ بیرون ملک خود ملازم ہے۔ ملازہ۔۔، کا ماک				

Machine Tran	nslate	ed by Google					
	9	, and the second	بچپن کا رشتہ				
	.ين	□حیاتیاتی بچہ □گود لیا ہوا بچہ □گود لینے کی دیکھ بھال میں بچہ □بچوں کے دوسرے رشتے (مثلاً پوتا نواسی): □غیر نگہبان والد	□براه کرم عدالت کا قبولیت کا فیصلہ منسلک کریں۔ □برائے مہربانی پوتھ ویلفیٹر آفس سے تصدیق کریں۔ گود لینے والی ایجنسی کو منسلک کریں۔				
	10	ہجے کے ساتھ گھریلو برادری					
		بچہ صرف میرے گھر میں رہتا ہے: □ہاں	کیونکہ				
1	11		بچے کی دیکھ بھال اور تعلیم				
		ہوں:	بچے کی دیکھ بھال اور پرورش میں خود کرتا ہ				
	12		درخواست دہندہ کے والدین کا بیلتھ انشورنس				
		میں □لازمی طور پر بیمہ شدہ ہوں □رضاکارانہ طور پر بیمہ شدہ ہوں۔ □نجی طور پر بیمہ شدہ، روزانہ بیماری کے فائدہ کے حقدار کے ساتھ □ہاں □نہیں۔ □بیمہ نہیں ہے۔ □خاندان کے رکن کے طور پر شریک بیمہ شدہ: 	بیلتھ انشورنس کمپنی کا نام بیلتھ انشورنس کمپنی کا پتہ رکنیت نمبر				
	13		تشخیص کی مدت				
		لیا ہے۔	میں نے اپنے بچے کی پیدائش کے مہینے سے پہلے اور/یا آخری میں 12ماہ میں ٹیکس مکمل کر ا بچے کی پیدائش سے پہلے تشخیص کی مدت :				
د	.l	روزگار سے آمدنی یا بار یا زراعت اور جنگلات سے متعلق (اس میں منفی آمدنی بھی شامل ہے) ر سے آمدنی یا ار یا زراعت اور جنگلات روزگار ملازمت امدنی بھی شامل ہے) یہ تو، ہوائٹ 8کے تحت کسی معلومات کی ضرورت نہیں ہے۔	تجارتی کاروہ اگر قابل اطلاق ہو اہراہ کرم خود ملازمت والے لوگوں کے لیے اعلامیہ پُر کریں۔ تجارتی کاروہا، اور غیر خود ر (اس میں منفی آہ				
		ک سسٹمز 10)کلو واٹ تک) اور موازنہ مشترکہ حرارت اور پاور پلانٹس 2.5)کلو واٹ تک) سے ہونے والی آمدنی بنی ہو سکتی ہے۔ ہے کہ والدین کے الاؤنس کو مدنظر رکھنے کی ضرورت نہیں ہے۔ اگر آپ نے خود روزگار، کاروبار اور/یا زراعت اور ں دوسری آمدنی نہیں کمائی ہے یا نہیں کمائی ہے، تو آپ کے ساتھ والدین کے الاؤنس قانون کے تحت خصوصی بزنے والے فرد کی طرح سلوک کیا جائے گا۔	ٹیکس آفس ٹیکس سے مستنن اس کا مطلب یہ ہے جنگلات سے کوئی				
	میرے بچے کی پیدائش کے مہینے سے پہلے 12مہینوں میں میرے پاس ہے :						
Ų	ر	مت سے کوئی آمدنی □ملازمت سے آمدنی ملازمت سے متعلق (اجرت، تنخواہ، منی جاب/مڈی جاب سے آمدنی، ٹرانزیشن فیس، انتظار کا معاوضہ، وغیرہ، مالی فائدہ مثال کے طور پر کمپنی کی کار کے نجی استعمال کے ذریعے)	□کو ملازہ □راہ کرم پیدائش کے مہینے سے پہلے 12مہینوں کے لیے جاری کردہ ہے سلپس منسلک کریں۔ اگر آپ جاری زچگی کا فائدہ حاصل کر رہے ہیں یا آپ کے پاس ہے۔ میٹرنٹی پروٹیکشن ایکٹ کے سیکشن 3کے مطابق ملازمت پر پابندی 12ویں کے لیے جاری کردہ ہے سلپس زچگی کی چھٹی کی مدت شروع ہونے سے کئی مہینے پہلے۔				
		□اس کے علاوہ، میرے پاس بارہ مہینوں میں ہے۔ پیدائش سے پہلےسےتک	∏ہراہ کرم 21ویں کے لیے اضافی ہے سلپس فراہم کریں۔ کی تعداد کے مطابق ماہانہ مدت منسلک کریں۔ وہ مہینے جن کے لیے درج ذیل فوائد حاصل کیے جاتے ہیں۔ بن گیا				
		□زچگی کا فائدہ موصول ہوا۔	□براه کرم فائده کی اطلاع پیش کریں۔				
		اہڑے بچے کے لیے والدین کا الاؤنس وصول کیا جاتا ہے۔ □آمدنی میں کمی کا سامنا کرنا پڑا	اابراه کرم فائده کی اطلاع پیش کریں۔				
		اکے ذریعے a حمل سے متعلق بیماری	□براه کرم میڈیکل سرٹیفکیٹ فراہم کریں۔				
		⊡فوجی <i>اُس</i> ول سروس کے ذریعے	∏براه کرم مدت کا سرئیفکیٹ فراہم کریں۔				
			ان مہینوں کو پھر والدین کے الاؤنس کا حساب لگانے کے لیے استعمال نہیں کیا جاتا۔ ان مہی ^ا دیکھیں۔				
		□میں درخواست کرتا ہوں کہ اگلے مہینے اس کے باوجود تشخیص کی مدت کے لیے استعمال کیا جانا چاہئے: 					

Machine T	ranslate	d by Google					
		□مجھے Covid-19وہائی مرض کی وجہ سے ہے۔ یکم مارچ 2020سے 31دسمبر 2021ہے درمیان آمدنی میں کمی کا سامنا کرنا پڑا اور درخواست کریں کہ درج ذیل کیلنڈر مہینوں کو تشخیص کی مدت سے خارج کر دیا جائے:	91 وبائی مرض	□ہراہ کرم ایک آجر کا سرٹیفکیٹ جمع کروائیں جس میں کہا گیا ہو کہ آپ کووڈ کی وجہ سے ہیں۔ آپ جن علاقوں کا ذکر کر رہے ہیں ان میں کم آمدنی اخراج کے لیے مہینوں کی درخواست کی گئی، اور ایک کم آمدنی کا ٹبوت			
				□براہ کرم اپنے بڑے بچے کے لیے تبدیلی کا نوٹس جمع کروائیں، جس میں 0-19 کی وجہ سے آپ نے ملتوی کیے گئے حوالہ جات کی منظوری دی ہے۔ (آپ کووڈ-91 وبائی مرض کی وجہ سے خصوصی ضوابط کی وضاحت میں مزی معلومات حاصل کر سکتے ہیں)			
	14	I		زچگی کا فائدہ / آجر سبسڈی / موازنہ فوائد			
			ہوئے:	ماں کو درج ذیل فوائد حاصل ہوئے یا حاصل ہ			
				ابرائے مہربانی رَائِنَگَوْتِ مُثَارِ اَفَائَدُهُ بِفِطْ وَاِ سِلْرِیْکِ اِکَا أَبِیْگُی کِریں۔			
		، کرم آجر سے ایک سرٹیفکیٹ فراہم کریں	سبسڈی □ہاں □نہیں □براہ	زچگی کی چھٹی کی مدت کے دوران آجر کی ہ (ہے رول/ہے رول)۔			
		نواہ کی اطلاع اور سرٹیفکیٹ فراہم کریں	□باں □نہیں □براہ کرم تنخ	بچے کی پیدائش کے بعد سروس یا امیدوار کی تنخواہ تحفظ کی مدت کے بارے میں اپنے آجر کو جمع کروائیں۔			
		غیر ملکی خاندانی فوائد	ٹ پیش کریں۔	□ہاں □نہیں □براہ کرم سرٹیفکیہ			
	15	حوالہ مدت میں سرگرمی/آمدنی					
	حوالہ مدت بچے کی پیدائش کے بعد کی مدت ہے جس کے لیے والدین کے الاؤنس کا اطلاق ہوتا ہے۔ حوالہ کے مہینے بچے کی زندگی کے مہینوں پر مبنی ہوتے ہیں، کیلنڈر کے مہینوں پر نہیں۔						
	□میرے پاس والدین کے الاؤنس کی مدت کے دوران کوئی فائدہ مند ملازمت نہیں ہے۔ اور خود روزگار یا ملازمت سے کوئی آمدنی حاصل نہ کریں۔						
	ب سے ب سے		□میں ریفرنس کی مد ہفتہ وار گھنٹے.	□براہ کرم آجر سے پارٹ ٹائم کام کے آغاز اور تعداد کے بارے میں تصدیق فراہم کریں۔ فی ہفتہ گھنٹے اور متوقع آمدنی کا ثبوت			
	ِ نجی	ے حوالہ مدت کے دوران ملازمت سے آمدنی ہے۔ ڈی جاب سے ہونے والی آمدنی، ٹرانزیشن فیس، انتظار کا معاوضہ، وغیرہ، مالیاتی فائدہ مثلاً کمپنی کی کار کے	روزگار	□براه کرم تنخواه کی سلپس پیش کریں۔			
	سے	<u>امیں ریفرن</u> س کی مدت کے دوران چھٹی لیتا ہوں: مین <i>ک</i> ٹھٹے. کے ساتھ ایک سرگرمی سے تعطیل کا نتیجہ	بفتہ وار گ	□براہ کرم اپنے آجر سے تصدیق فراہم کریں۔ □براہ کرم تنخواہ کی پرچی پیش کریں۔			
	، سے:	□میں اندر ہوں۔ □(اعلیٰ) اسکولی تعلیم، پیشہ ورانہ تربیت □پیشہ ورانہ تربیت کی پیمائش متوقع اختتام: تب		□براه کرم ثبوت منسلک کریں۔			
			□حوالہ کی مدت یا زرعی اور جنگلار سے/بعد سے:	□براہ کرم خود ملازمت والے لوگوں کے لیے اعلامیہ پُر کریں۔			
		، مدت کے دوران ایک سے آمدنی ہے۔ کی سرگرمی، تجارتی کاروبار سے یا زرعی اور (اس میں منفی آمدنی بھی شامل ہے)	_	□براہ کرم خود ملازمت والے لوگوں کے لیے اعلامیہ پُر کریں۔			
	بغیرہ)	امیں ریفرنس کی مدت کے دوران آمدنی کے متبادل فوائد حاصل کروں گا ۔ (مثال کے طور پر ہے روزگاری کا فائدہ ،آپنشن، مختصر مدت کے کام کے فوائد، و سروس کی قسم: چونکہ: (دن مہینہ سال)	0	□ہراہ کرم موجودہ فائدے کی اطلاع شامل کریں۔ شارٹ ٹائم ورکنگ الاؤنس آخری ہے سلپ شامل کریں (ادائیگی کی رقم میں تبدیلی کی اطلاع فوری طور پر دی جانی چاہیے)			

16		زیادہ بچے				
	گھر میں رہنے والے تمام بچوں کی تعداد:					
			لیے اہم ہیں:	، جہاں تک یہ بہن بھائی بونس کے ہ نمبر 16کی وضاحتیں دیکھیں۔)	ہن بھائیوں کے بارے میں معلومات جس بچے کو بونس دیا جاتا ہے، براہ کرد	
	□باں	پہلا نام: کا رشتہ: ین کے الاؤنس فائل نمبر: ہہ آپ کے گھر میں رہتا ہے: □ہاں ز وقت پیدائش (کم از کم 6ہفتے)	تاریخ بچپن والد انہیں کیا ب	۵ہاں	ا پہلا نام: پیدائش: یک ارشتہ: ین کے الاؤنس فائل نمبر: چہ آپ کے گھر میں رہتا ہے: □ہاں از وقت پیدائش (کم از کم 6ہفتے)	تاریخ بچپز والد انہیں کیا ہ
				ا ری کی ڈگری کا ثبوت فراہم کریں۔	سے ایک معذور ہے۔ 🛚 براہ کرم معذور	امذکوره بالا بچوں میں ہ
						أمدنى كى حد
کے لیے	ل فرد (واحد والدين)			ن 2پیراگراف 5کے تحت قابل ٹیکس آہ لیکل آمدنی پر مبنی ہے (زراعت اور جنا	ے زیادہ ہو۔ جوڑوں کے لیے ۔300,000	250,000€سے زیادہ ہو یا اس س
					، مائے کے اثاثے، رینٹل اور لیزنگ اور دیگر	
		دین کے لیے	سنگل وال		یوں کے لیے	جوڑے برادر
		ہے پہلے سال میں میری آمدنی	پيدائش س		ے پہلے سال میں ہماری آمدنی	پیدائش سے
زیاده س	اایک سے زیادہ ایک سے زیادہ ایک سے زیادہ ایک سے زیادہ ایک سے نیادہ ایک سے آمدنی ایک سے آمدنی سے آمدنی سے آمدنی ایک ایک سے آمدنی ایک ایک ایک ایک ایک سے آمدنی ایک ایک ایک ایک ایک ایک ایک ایک ایک ای		€250,000	اَنقوقَعُہٰیں۔ ایک ت <i>عیےعلاقے بھی</i> فیکلسٹیکیںجائے سےرآمِدہ _ع دنی 300,000۔	□ایک سے زیادہ قابل ٹیکس سے آمدنی ۔300,000€	□متوقع ایک کے علاقے میں ٹیکس لگایا جائے سے آمدنی 300,000
۔ □ٹیکس کی تشخیص ابھی تک دستیاب نہیں ہے۔ □ٹیکس کی تشخیص منسلک ہے۔				□ٹیکس کی تشخیص		
18				ھ بھال کرنے والا	قانونی نمائنده یا دیک	
		رکار ہیں:		مائندوں یا دیکھ بھال کرنے والوں کے بری ہو تو سرپرستی کا ثبوت شامل		
نام:	^{آخری} ی، مکان نمبر:	گلر	پہلا نام: ں پتہ:	بر: زپ کوڈ رہائشر		
19	اشارے					
نا.	۔ مکالمہ کرن	ست کو بھی نوٹ کریں یں۔	براہ کرم ملتوی کرنے کی درخواہ اد و شمار کے مطابق ہے یہکشن 60کے مطابق، حقائق پر مبنے بر منصفانہ ہے؟ تین ہے۔	یس اور اسٹور کیا گیا۔ تفصیلی مع پر معلوماتی شیٹ میں اس کے ضابطہ کی پہلی کتاب (SGB I)کے س یگر خدمت فراہم کنندہ کر سکتا ہے۔	کی وجہ سے والدین کے الاؤنسر است کرتے ہیں وہ آپ کی درخواسہ ویں کتاب (SGB X)اور BEEGکی یشن (EU-GDPR)کے مطابق پروس الاؤنس آفس سے EU GDPR پے درخواست دیتا ہے، اسے سماجی طلوبہ ثبوت فراہم کریں، بصورت د مکمل یا جزوی طور پر خدمات فرا ، نامکمل، چھوڑی گئی یا تاخیری م حاصل کی گئی رقم کا دوبارہ دعوی حاصل کی گئی رقم کا دوبارہ دعوی	20 CoVID-19 وہائی امراض کوویڈ 19کی وہا کی وجہ سے۔ □آپ جس معلومات کی درخو 67a گسماجی ضابطہ کی دس عجنرل ڈیٹا پروٹیکشن ریگوا آپ اپنے ذمہ دار والدین کے □کوئی بھی جو سماجی فوائد کے ضوری حقائق بیان کریں اور ہ سیکشن I SGB 66کے مطابق دی گئی ہے، غلط طریقے سے دی گئی ہے، غلط طریقے سے (فائن ریگولیشن) سیکشن

Machine 7	Franslate	d by Google
	20	، حتمی بیان
		میں اتفاق کرتا ہوں کہ والدین کے الاؤنس کا دفتر ٹیکس آفس سے مزید معلومات حاصل کر سکتا ہے اگر یہ فیصلے کے لیے ضروری ہو۔ 🛘 ہاں 🖟 نہیں۔
	سی مدت	یہ یقین دہانی کرائی جاتی ہے کہ مندرجہ بالا معلومات اور آمدنی کا اعلان درست اور مکمل ہے اور یہ کہ والدین کے الاؤنس کی ادائیگی کے لیے مزید کوئی درخواست کے لیے کسی اور اتھارٹی کو نہیں دی جائے گی جس کے لیے درخواست میں والدین کے الاؤنس کا مطالبہ کیا گیا ہے۔ .
	تصدیق کی	نوٹ: ساتھی یا دوسرے والدین کے دستخط درکار ہیں۔ دستخط کے ساتھ حوالہ کی مدت کے تعین پر اتفاق کیا جاتا ہے اور خاندانی آمدنی سے متعلق معلومات کی جاتی ہے۔
	م، تاريخ م	 قانونی دستخط ساتھی کے دستخط درخواست گزار کے دستخط جگ

براہ کرم اسٹیپلڈ یا سٹیپلڈ ثبوت منسلک نہ کریں!