

منسلکہ

اگر مدد کی ضرورت ہے تو اس کی حد کا تعین کرنے کے لیے
گھریلو برادری



براہ کرم مناسب طور پر ٹک کریں۔



عام اصول کے طور پر، براہ کرم اصل دستاویزات جمع نہ
کریں، بلکہ کاپیاں جمع کریں۔



اپنی درخواستیں جمع کرنے کے لیے، براہ کرم www.jobcenter.digital پر مل سکتے
ہیں فارم پُر کرنے کی ہدایات میں متعلقہ نمبر کے
بارے میں مزید معلومات حاصل کر سکتے ہیں۔



درج ذیل ڈیٹا سماجی رازداری سے مشروط ہے (دیکھیں "انفارمیشن شیٹ (SGB II)". درج ذیل ڈیٹا سماجی ضابطہ کی پہلی کتاب (SGB I) کے سیکشن 65 - 60 اور
سوشل کوڈ کی دسویں کتاب (SGB X) کے سیکشن 67a, b, c کی بنیاد پر جمع کی گئی ہیں سماجی ضابطہ (SGB II) آپ اپنے ذمہ دار جاب سنٹر سے ڈیٹا کے تحفظ کی
معلومات حاصل کر سکتے ہیں اور www.arbeitsagentur.de/datenernahme پر آن لائن بھی۔

1. درخواست گزار کا ذاتی ڈیٹا

پہلا نام	
تاریخ پیدائش	صنف
کمیونٹی کی ضروریات کی تعداد (اگر دستیاب ہو)	

2. میرے گھر کے فرد کے بارے میں معلومات 5

□ اگر آپ رشتہ داروں یا سسرال والے گھر میں رہتے ہیں (جیسے والدین، دادا دادی، سوتیلے والدین، 25 سال سے زیادہ عمر کے
بہن بھائی، چچا، خالہ)، تو براہ کرم ہر رشتہ دار/سسرال کے لیے یہ فارم پُر کریں۔

پہلا نام	خاندانی نام
----------	-------------

3. رشتہ/بہن کے بارے میں معلومات

□ اگر خاندانی رشتہ ہے/

اگر شادی ہے تو ان میں سے کسی ایک کے بارے میں معلومات فراہم کرنا کافی ہے۔

ضرورت مند برادری کا فرد جس سے خاندانی تعلق/

بھائی چارہ موجود ہے

پہلا نام	خاندانی نام
خاندانی رشتہ/ بہن بھائی	

4. فوائد

سیکشن 2 میں جس شخص کا نام دیا گیا ہے وہ ضرورت مند کمیونٹی کو کوئی فوائد ادا نہیں کرتا ہے۔

□ اگر فرد بینیفٹ کمیونٹی کو فوائد ادا نہیں کرتا ہے، تو صرف سیکشن 5 پر معلومات درکار ہیں۔

سیکشن 2 میں نامزد شخص ضروریات کی کمیونٹی کو فوائد (جیسے جیب خرچ) ادا کرتا ہے۔

□ براہ کرم بتائیں کہ کس شخص کے لیے اور کس حد تک فوائد فراہم کیے گئے ہیں۔
براہ کرم ادائیگیوں کے درمیان وقت کا وقفہ بھی بتائیں (جیسے ماہانہ، 1/4
سالانہ، 1/2 سالانہ، سالانہ)۔

ضرورت مند کمیونٹی کا فرد جو فوائد حاصل کرتا ہے۔

پہلا نام	خاندانی نام
یورو میں فائدہ کی رقم	ادائیگی کی تال



HG
2

نوٹوں میں ترمیم کرنا
صرف جاب سنٹر سے پُر کیا جائے۔

اثری سٹیپ

ضرورت مند کمیونٹی کا فرد جو فوائد حاصل کرتا ہے۔	
خاندانی نام	پہلا نام
ادائیگی کی تال	یورو میں فائدہ کی رقم
ضرورت مند کمیونٹی کا فرد جو فوائد حاصل کرتا ہے۔	
خاندانی نام	پہلا نام
ادائیگی کی تال	یورو میں فائدہ کی رقم

5. رہائش کی قیمت کے بارے میں معلومات

<input type="checkbox"/>	سیکشن 2 میں نامزد شخص مشترکہ اپارٹمنٹ کا مالک یا کرایہ دار نہیں ہے۔
<input type="checkbox"/>	وہ مفت میں رہتی ہے۔
<input type="checkbox"/>	آپ مندرجہ ذیل رقم میں رہائش کے اخراجات میں حصہ ڈالتے ہیں:
	یورو میں ماہانہ ادائیگی کی رقم
<input type="checkbox"/>	سیکشن 2 میں نامزد شخص مشترکہ اپارٹمنٹ کا مالک یا کرایہ دار ہے۔
<input type="checkbox"/>	ضروریات کی کمیونٹی مفت زندگی گزارتی ہے۔
<input type="checkbox"/>	ضروریات کمیونٹی رہائش کے اخراجات میں درج ذیل رقم کا حصہ ڈالتی ہے:
	یورو میں ماہانہ ادائیگی کی رقم
	یورو میں پوری رہائش کے لیے کل ادائیگی کی ماہانہ رقم (اگر معلوم ہو)
	<p>□ اگر فلیٹ ریٹ ادا کیا جاتا ہے جس میں رہائش کے ساتھ ساتھ کھانا بھی شامل ہے، تو براہ کرم یہاں صرف اس کا حصہ بتائیں رہائش کو چھوڑ دیا گیا ہے۔</p> <p>ہاربر کرم رشتہ داروں یا سسرال والوں کو مطلع کریں کہ کرایہ کی آمدنی عام طور پر قابل ٹیکس آمدنی ہے، جس کا ٹیکس ریٹرن کے حصے کے طور پر ٹیکس آفس کو اعلان کیا جانا چاہیے۔</p>

میں تصدیق کرتا ہوں کہ معلومات درست ہیں۔

درخواست گزار کے دستخط (نابالغوں کے لیے: قانونی نمائندے کے دستخط)	جگہ، تاریخ
--	------------

پروسیسنگ نوٹس (صرف جاب سینٹر کے ذریعے مکمل کیا جائے گا)	
<input type="checkbox"/>	گاہک کی موجودگی میں درج ذیل حصوں میں تبدیلیاں کی گئیں:
	گاہک کے دستخط _____
<input type="checkbox"/>	باتھوں کی نمائش، تاریخ: _____
<input type="checkbox"/>	جاب سینٹر سے دیگر تبصرے: _____