

نام خانوادگی و نام فردی که مستحق دریافت کمک هزینه فرزند است
شماره کمک هزینه کودک



ک



Familienkasse

جهت استعلام بیشتر در ساعات کاری با شماره زیر تماس بگیرید.

اعلامیه در مورد شرایط یک کودک دارای معلولیت

لطفا به اطلاعات پیوست و برگه اطلاعات کمک هزینه کودک توجه کنید.

- برای درخواست کمک هزینه فرزند
- برای بررسی تعیین کمک هزینه فرزند

برای دوره های زمانی

از جانب تا زمان

1 اطلاعات در مورد کودک

نام خانوادگی	نام کوچک	تاریخ تولد
--------------	----------	------------

وضعیت تأهل: تنها متاهل بیوه زندگی در یک مشارکت مدنی ثبت شده ~~بیطرفیها~~ جدا از هم زندگی می کنند

2 وجود معلولیت

من شواهد فعلی (کپی) زیر را ضمیمه می کنم:

درجه از کارافتادگی که توسط اداره بازنشستگی از طریق اظهاریه ارزیابی یا گواهی یک فرد از کار افتاده شدید تعیین می شود (GdB) حداقل 50 یا

GdB کمتر از 50، اما حداقل 20، همانطور که اداره بازنشستگی از طریق اعلامیه ارزیابی (یا گواهی مربوطه) تعیین می کند.

اطلاع از طبقه بندی به عنوان نیاز به مراقبت شدید در سطح مراقبت 4 یا 5

گزارش/گواهی پزشکی (به عنوان مثال فرم KG 4i)

مؤلفه های الزامی شواهد پزشکی: 1. وجود معلولیت به دلیل نامگذاری «ناتوانی» / «ناتوانی». 2. تبیین در مورد شروع ناتوانی. 3. تبیین در مورد تأثیر ناتوانی بر توانایی کار کودک اعتبار پزشکی مدرک حداقل یک سال معتبر است و باید در پایان هر سال اعتبار داشته باشد.

من نمی توانم هیچ مدرکی ارائه کنم زیرا



3 میزان ناتوانی

من شواهد فعلی (کهی) زیر را ضمیمه می کنم :

مشخصه "H" (بی پناه) در گواهی وضعیت به عنوان یک فرد دارای معلولیت شدید وارد می شود یا در اظهار ارزیابی بیان می کند که شرایط لازم برای مشخصه "H" (بی پناه) برآورده شده است.

کودک در یک کارگاه برای افراد دارای معلولیت یا یک مرکز مراقبت روزانه اسکان داده می شود.

کودک در سنین پیری و در صورت کاهش ظرفیت درآمد مطابق با SGB XII (فصل 4) از مزایای امنیتی اولیه برخوردار می شود.

طبق بخش SGB XII 45 به کودک مستمری از کارافتادگی کامل اعطا شد یا از کار افتادگی کامل دائمی تعیین شد.

درجه معلولیت حداقل 50 است و کودک در حال آموزش حرفه ای است.



4 اطلاعات در مورد محل نگهداری کودک

بچه من زنده است

در خانه من (سایر گزینه های اقامتی همیشه در دسترس نیستند) تاریخ / از

در آپارتمان خودتان که هزینه های آن بر عهده شخص ثالث نیست.

در یک مرکز کاملاً بستری یا مشابه.

نام/نام:

نشانی:

دلیل:

پرداخت کننده:

متحمل هزینه از من/فرزندم خواسته می شود که در هزینه ها مشارکت کنم.

من یک نسخه از اطلاعیه را پیوست کرده ام.

بسته است.

توسط من/فرزندم به چالش کشیده شد.

موضوع رسیدگی (لطفاً توضیح دهید).



5 اطلاعات تکمیلی در مورد درآمد کودک

درآمد خالص بکار مصرف کودک در فرم KG 4f توضیح داده شده است.

من تضمین می کنم که تمام اطلاعات (از جمله در ضمیمه ها) کامل و واقعی است. من می دانم که باید فوراً هر گونه تغییری را که مربوط به استحقاق من برای دریافت کمک هزینه فرزند است، به صندوق خانواده اطلاع دهم. من محتویات بروشور کمک هزینه کودک را یادداشت کرده ام (در www.bzst.de یا www.familienkasse.de موجود است).

نکته در مورد حفاظت از داده ها:

داده های شما مطابق با بخش های 62، 31 تا 78 قانون مالیات بر درآمد و مقررات قانون مالیات یا بر اساس قانون فدرال مزایای کودک و کد تأمین اجتماعی پردازش می شود. هدف از پردازش داده ها بررسی استحقاق شما برای دریافت کمک هزینه کودک است. اطلاعات بیشتر در مورد پردازش داده های شما توسط صندوق خانواده و حقوق شما بر اساس مواد 13 تا 22 مقررات عمومی حفاظت از داده ها را می توانید به صورت آنلاین در وب سایت صندوق خانواده خود (که می توانید در www.arbeitsagentur.de/datenschutz بیابید) پیدا کنید. (familienkasse) که در آن شما همچنین می توانید آن را پیدا کنید، اطلاعات تماس افسر حفاظت از داده ها ارائه شده است. پرونده های کمک هزینه کودک معمولاً به مدت 6 سال پس از پایان پرداخت کمک هزینه کودک نگهداری می شود.

تاریخ

امضای شخص مستحق دریافت کمک هزینه فرزند یا نماینده قانونی

اطلاعاتی در مورد توضیح شرایط یک کودک بالغ دارای معلولیت

افراد دارای معلولیت افرادی هستند که دارای آسیب‌های جسمی، ذهنی، فکری یا حسی هستند که در تعامل با موانع نگرشی و محیطی، به احتمال زیاد می‌تواند آنها را از مشارکت یکسان در جامعه برای بیش از شش ماه باز دارد. اختلال بر اساس SGB IX در صورتی رخ می‌دهد که وضعیت جسمی و سلامتی از شرایط معمول سن فرد منحرف شود (بخش 2 بند 1 جمله 1 و 2 SGB IX).

بیماری‌هایی که دوره آنها محدود به مدتی است که می‌توان از قبل تخمین زد، به ویژه بیماری‌های حاد، ناتوانی نیستند.

هنگام بررسی درخواست شما، ممکن است مهم باشد که آیا فرزند شما به عنوان "بیمار تمام وقت" در خانه نگهداری می‌شود یا خیر. اگر فرزند شما با شما زندگی نمی‌کند، به عنوان یک بیمار تمام وقت یا به روشی قابل مقایسه اسکان داده می‌شود، اما با هزینه یک ارائه دهنده خدمات اجتماعی در جای دیگری اسکان داده می‌شود (منزل / مرکز درمانی / مراقبتی، "زندگی کمکی" یا آپارتمان خود را که از طریق مزایای SGB XII تامین می‌شود، به عنوان مثال، در مورد مراقبت در یک کارگاه برای افراد معلول که هر روز به خانه شما باز می‌گردند. اگر فضای موجود در مرکز دائماً برای افراد دارای معلولیت در دسترس باشد، مهم نیست که فرزند خود را به طور موقت به خانه بیاورید (مثلاً در تعطیلات آخر هفته یا در تعطیلات).

معلولیت باید قبل از 25 سالگی وجود داشته باشد. برای کودکان متولد شده تا سال 1981، معلولیت باید قبل از 27 سالگی رخ داده باشد. برای کودکان متولد شده پس از سال 1981، معلولیت باید قبل از 25 سالگی رخ داده باشد.

لطفاً مدرکی مبنی بر ناتوانی در فرم مناسب ارائه دهید (نگاه کنید به نقطه 2).

اگر فرزند شما به دلیل ناتوانی خود قادر به تأمین مخارج زندگی خود نیست - یعنی ماهیت و میزان معلولیت به این معنی است که فرزند شما قادر به اشتغال به شغل سودآور نیست که او را قادر می‌سازد نیازهای زندگی خود را تامین کند - سایر شرایط نیز بدون سن برآورده می‌شوند. محدودیت‌ها حق دریافت کمک هزینه کودک.

این سؤال که آیا فرزند شما به دلیل ناتوانی خود قادر به تأمین هزینه زندگی خود نیست نیز به این بستگی دارد که آیا فرزند شما برای تأمین هزینه‌های زندگی خود درآمد دریافت می‌کند یا خیر. لطفاً این درآمد را به طور کامل در فرم IKG 4f اعلام کنید.