

Прізвище, ім'я по-батькові особи, яка має право на допомогу на дитину

Номер допомоги на дитину



k



Familienkasse

Додатковий підписання можна отримати в робочий час за номером

Будь ласка, зверніть увагу на інформацію, що додається та інформаційний листок допомоги на дитину.

Декларація про обставини повної втрати дитини-інваліда

- оформити допомогу на дитину
- переглянути рішення про призначення допомоги на дитину

на першодіні

Від _____ поки _____

1 Інформація про дитину

Прізвище _____ Ім'я _____ Дата народження _____

- Сейний стан: не одружений | одружений | проживання з зареєстрованим цивільним партнером
- вдовець | розлучений | постійно проживає окремо

2 Заява про втрату дитини-інваліда

Додаю наступні чинні докази (копії):

- ступінь інвалідності, визначений пенсійним управлінням через повне відслухання або довідку особи з тяжкою інвалідністю (G dB) щонайменше 50 або
- G dB менше 50, але принаймні 20, як визначено пенсійним управлінням через повне відслухання (або в пов'язанні з довідку).
- Повне відслухання класифікації, яку тактично, що потриває суворого догляду на рівні 4 або 5 або
- Медичний висновок / сертифікат (наприклад, форма KG 4i)
 Обов'язковий складовий медичний довідок 1.
 Заява про втрату інвалідності за визначенням «інвалід» / «інвалід» 2. Заява про настання інвалідності 3. Заява про вплив інвалідності на працездатність дитини Термін: Медичний свідомості є дійсним протягом максимум одного року, якщо це не буде ідентифіковано повільно збільшенням напруженості кожного року.

Я не можу надати жодних доказів, тому що _____

10/2018

3 Ступень втрат и прачездатност

Додаток на універсальні докази (копія):

Ознака «Н» (безпорадний) вносить ся до вдовідки про статус особи з тяжкою інвалідністю або до вдовідки про оцінку в дповдає вимогам до ознаки «Н» (безпорадний).

Дитина розміщена в майстерні для дітей з обмеженими можливостями або дитини садку.

В дповдно до SG B XII (розділ 4) дитина отримуватиме базові забезпечення старості та у разі зниження прачездатності.

Дитина була призначена повна пенсія інвалідності або була визначена повна втрата прачездатності в дповдно до розділу 45 SG B XII.

Ступень інвалідності не менше 50, дитина проходить навчання професійно.

4 Інформація про місця перебування дитини

Моя дитина живе

з/в д поки

у моєму домі. (включно з варіант розміщення дитини не за вжди)

у власній квартирі, втративши несе т ретя особа.

у повністю автономному або аналогічному закладі.

Ім'я найменування:

Адреса:

Примітка:

Платник:

Мене/мою дитину попросили внести свій внесок у витрати.

Копію повдомлення до аю

Повдомлення є поштою.

був викликаний мною/моєю дитиною

Предмет провадження (пояснити):

5 Додаткова інформація про доходи дитини

Навний чистий дохід дитини пояснює ся форм KG 4f.

Я гарантую, що вся інформація (в тому числі в додатках) є повною та правдивою. Мені вдома, що я повинен негайно повідомляти існуючий фонд про будь-які зміни, які стосуються мого права на допомогу на дитину. Я взяв до уваги всі брошури про допомогу на дитину (можна знайти на www.bzst.de або www.familyinlassede.de).

Примітка щодо захисту даних:

Ваш дані обробляються відповідно до розділу 31, 62-78 Закону про податок на прибуток. Положення Податкового кодексу або на підставі Федерального закону про допомогу на дитину та Кодексу соціального страхування. Метод обробки даних є перевіркою вашого права на допомогу на дитину. Додаткову інформацію про обробку ваших даних з мейним фондом ваш права згідно з статтями 13-22 Загального регламенту захисту даних можна знайти в Інтернеті на вебсайті вашого соціального фонду (його можна знайти за адресою www.arbeitsagentur.de/daten-schutz). -familyinlassede, де ви також можете його знайти, надати контактні дані уповноваженого з захисту даних. Файли допомоги на дитину завжди зберігаються протягом 6 років в електронному вигляді та допоміжні дані.

Дата

Підпис особи, яка має право на допомогу на дитину, або законного представника

Інформація щодо пояснення обставин повної таньої дії інвалідності

Люди з обмеженими можливостями – це люди з фізичними, психічними, інтелектуальними або сенсорними вадами, які у взаємодії з бар'єрами ставлять на них лише середовища, швидше за все, можуть перешкодити їм брати участь у житті суспільства нарівні з іншими людьми. порушення гідності з SG B IX виникає, якщо фізичний стан стан здоров'я в даний момент типового для людини (розділ 2 абзац 1 речення 1 2 SG B IX).

Захворювання тиривалість яких обмежена заздалегідь визначеною тиривалістю особливо гостро захворювання не є інвалідністю.

Під час розгляду вашої заяви може бути важливим, чи знаходиться ваша дитина на стаціонарному лікуванні на повний день, чи ні. Вашу дитину розмислюють у стаціонар на повний день або в аналогічний спосіб, якщо вона не проживає з вами, а розмислюється в іншому місці за рахунок постачальника соціальних послуг (д/м/медичний заклад/заклад догляду, «проживання з опоможимою» або ваша власна квартира, яка фінансується за рахунок пільг SG B XII, наприклад, у випадку догляду в майстерні для людей з обмеженими можливостями, коли вони повертаються до вас до домогосподарства щодня). Якщо місцеві заклади постійно вільні для людей з обмеженими можливостями, неважливо, чи привезете ви дитину до дому тимчасово (наприклад, на вихідні чи під час канікул).

Інвалідність повинна бути у віці до 25 років. Для того, хто народився до 1981 року включно, інвалідність повинна настати до 27 років. Для того, хто народився після 1981 року, інвалідність повинна настати до 25 років.

Будь ласка, надайте підтвердження інвалідності у встановленій формі (див. пункт 2).

Якщо ваша дитина не може утримувати себе через свою інвалідність, тобто якщо характерступність інвалідності означає, що ваша дитина не може займатися оплачуваною роботою, яка дозволяє їй покрити свої життєві потреби, іншиможеможити очікувати, що вона зможе безперешкодно отримати право на допомогу на дитину.

Питання про те, чи ваша дитина не може утримувати себе через свою інвалідність, також залежить від того, чи отримувала дитина дохід для покриття своїх витрат на проживання. Будь ласка, повністю задекларуйте її дохід у формі KG 4f.