

اسم العائلة والاسم الأول للشخص الذي يحق له الحصول على إعانة الطفل
رقم منفعة الطفل



Familienkasse

ويمكن الاستفسار أكثر خلال ساعات العمل على الرقم:

إعلان بشأن ظروف الطفل البالغ ذو الإعاقة

يرجى ملاحظة المعلومات المرفقة وورقة معلومات إعانة الطفل.

لتقديم طلب للحصول على إعانة الطفل

لمراجعة تحديد منفعة الطفل

لفترة من الزمن

من

حتى

1 معلومات عن الطفل

اسم العائلة	الاسم الأول	تاريخ الميلاد
-------------	-------------	---------------

الحالة الاجتماعية: عازب

منذ

متزوج

العيش في شراكة مدنية مسجلة

الأرامل

العيش بشكل منفصل باستمرار

2 وجود الإعاقة

أرفق الأدلة الحالية التالية (نسخ):

درجة العجز التي يحددها مكتب التقاعد من خلال إشعار التقييم أو شهادة الشخص ذو الإعاقة الشديدة (GdB) لا يقل عن 50 أو

GdB أقل من 50، ولكن على الأقل 20، وفقاً لما يحدده مكتب التقاعد من خلال إشعار التقييم (أو الشهادة المقابلة).

إخطار بالتصنيف على أنه يتطلب رعاية شديدة في مستوى الرعاية 4 أو 5 أو

تقرير/شهادة طبية (مثل نموذج KG 4)

المكونات الإلزامية للأدلة الطبية: 1. وجود إعاقه بسبب تسمية "إعاقه"/"معاق". 2. بيان عن بداية الإعاقة. 3. بيان عن تأثير الإعاقة على قدرة الطفل على العمل الملائمة؛ طبية الأدلة صالحة لمدة أقصاها سنة واحدة ويجب أن تكون صالحة للتجديد في نهاية كل سنة.

لا أستطيع تقديم أي دليل لأن



3مدى الإعاقة

أرفق الأدلة الحالية التالية (نسخ):



يتم إدخال صفة "H" (عاجز) في شهادة الحالة كشخص معاق بشدة أو يشير إشعار التقييم إلى استيفاء متطلبات صفة "H" (عاجز).



يتم إيواء الطفل في ورشة عمل للأشخاص ذوي الإعاقة أو في مركز للرعاية النهارية.



يحصل الطفل على مزايا الضمان الأساسية في سن الشيخوخة وفي حالة انخفاض القدرة على الكسب وفقًا لقانون الشؤون الاجتماعية الثاني عشر (الفصل 4).



تم منح الطفل معاش العجز الكامل أو تم تحديد العجز الكامل الدائم وفقًا للمادة 45 SGB XII.



أن لا تقل درجة الإعاقة عن 50 ويتم تدريب الطفل على مهنة ما.



4معلومات عن مكان وجود الطفل

طفلي على قيد الحياة

حتى منذ ذلك الحين



في منزلي. (خيارات الإقامة الأخرى غير متوفرة في جميع الأوقات)



في شقتك الخاصة والتي لا يتحمل طرف ثالث تكاليفها.



في منشأة للمرضى الداخليين بالكامل أو مماثلة.

الاسم/التعيين:

عنوان:

سبب:

دافع:



سُطلب مني/من طفلي المساهمة في التكاليف من قبل حامل التكلفة.

لقد أرفقت نسخة من الإشعار.

الإشعار



تم الطعن فيه من قبلي/من قبل طفلي؛



موضوع الإجراءات (يرجى التوضيح).



5معلومات إضافية عن دخل الطفل

تم شرح صافي الدخل المتاح للطفل في نموذج رياض الأطفال 4f.

أضمن أن جميع المعلومات (بما في ذلك الملاحق) كاملة وصحيحة. أدرك أنه يجب علي إبلاغ صندوق الأسرة على الفور بأي تغييرات ذات صلة باستحقاق إعاقة الطفل. لقد أحطت علما بمحتويات نشرة إعاقة الطفل (يمكن العثور عليها على www.bzst.de أو www.familienkasse.de).

ملاحظة حول حماية البيانات:

ستتم معالجة بياناتك وفقًا للأقسام 26 و31 إلى 78 من قانون ضريبة الدخل وأحكام قانون الضرائب أو على أساس قانون إعاقة الطفل الفيدرالي وقانون الضمان الاجتماعي. الغرض من معالجة البيانات هو التحقق من استحقاقك لاستحقاقات الطفل. يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول معالجة بياناتك من قبل صندوق الأسرة وحقوقك بموجب المواد من 13 إلى 22 من اللائحة العامة لحماية البيانات عبر الإنترنت على الموقع الإلكتروني لصندوق الأسرة الخاص بك (والذي يمكن العثور عليه على www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse) حيث يمكنك أيضًا العثور على تفاصيل الاتصال بمسؤول حماية البيانات. عادةً ما يتم الاحتفاظ بملفات إعاقة الطفل لمدة 6 سنوات بعد انتهاء دفعات إعاقة الطفل.

تاريخ

توقيع صاحب إعاقة الطفل أو ممثله القانوني

معلومات عن شرح ظروف الطفل البالغ ذو الإعاقة

الأشخاص ذوو الإعاقة هم الأشخاص الذين يعانون من إعاقات جسدية أو عقلية أو فكرية أو حسية، والتي، بالتفاعل مع الحواجز السلوكية والبيئية، يمكن أن تمنعهم على الأرجح من المشاركة على قدم المساواة في المجتمع لمدة تزيد عن ستة أشهر. يحدث العجز وفقًا لقانون الشؤون القانونية التاسع (SGB IX) إذا انحرقت الحالة البدنية والصحية عن الحالة النموذجية بالنسبة لعمر الشخص (القسم 2، الفقرة 1، الجملة 1 و 2، SGB IX).

الأمراض التي يقتصر مسارها على مدة يمكن تقديرها مسبقًا، وخاصة الأمراض الحادة، لا تعتبر إعاقة.

عند دراسة طلبك، قد يكون من المهم ما إذا كان طفلك يتم إيواءه باعتباره "مريضًا داخليًا بدوام كامل" أم لا. يتم إيواء طفلك كمريض داخلي بدوام كامل أو بطريقة مماثلة إذا كان لا يعيش معك، ولكن يتم إيواءه في مكان آخر على حساب مقدم الخدمة الاجتماعية (المنزل/المنشأة الطبية/الرعاية، "المعيشة المدعومة" أو شقتك الخاصة، والتي يتم تمويلها من خلال مزايًا SGB XII وليس، على سبيل المثال، في حالة الرعاية في ورشة عمل للأشخاص ذوي الإعاقة عند عودتهم إلى منزل كل يوم). إذا كانت المساحة في المنشأة متاحة باستمرار للأشخاص ذوي الإعاقة، فليس من المهم ما إذا كنت ستحضر طفلك إلى المنزل مؤقتًا (على سبيل المثال في عطلات نهاية الأسبوع أو أثناء العطلات).

أن تكون الإعاقة موجودة قبل سن 25 سنة. بالنسبة للأطفال المولودين حتى عام 1981، يجب أن تكون الإعاقة قد حدثت قبل سن 27 عامًا. بالنسبة للأطفال المولودين بعد عام 1981، يجب أن تكون الإعاقة قد حدثت قبل سن 25 عامًا.

يرجى تقديم ما يثبت الإعاقة بالشكل المناسب (انظر النقطة 2).

إذا كان طفلك غير قادر على إعالة نفسه بسبب إعاقة - أي إذا كانت طبيعة الإعاقة ومداها تعني أن طفلك غير قادر على المشاركة في عمل مريح يمكنه من تغطية احتياجاته المعيشية - يتم استيفاء المتطلبات الأخرى أيضًا دون سن قيود الحق في إعانة الطفل.

تعتمد مسألة ما إذا كان طفلك غير قادر على إعالة نفسه بسبب إعاقة أيضًا على ما إذا كان طفلك يحصل على دخل لتغطية نفقات معيشته. يرجى التصريح عن هذا الدخل بالكامل في نموذج 4f.
KG