

Фамилия и имя лица, имеющего право на получение пособия на ребенка
Номер детского пособия



K



Familienkasse

Дополнительные вопросы можно задать в рабочее время по номеру:

Обратите внимание на прилагаемую информацию и информационный листок о пособиях на детей.

## Декларация об обстоятельствах с совершеннолетия ребенка-инвалида

- подать заявление на получение детского пособия
- пересмотреть определение размера детского пособия

на периоды времени .....  
 от ..... до .....

### 1 Информация о ребенке

фамилия	Имя	Дата рождения
---------	-----	---------------

Семейное положение:  одинокий | с  женатый  проживание в зарегистрированном гражданском партнерстве  
 овдовевший  в разводе  постоянно живем отдельно

### 2 Наличие инвалидности

Прилагаю следующие текущие доказательства (копии):

- степень инвалидности, определяемая пенсионным управлением на основании справки или справки-желтого инвалида (ГДБ) не менее 50 или
- GdB менее 50, но не менее 20, как это определяется пенсионным управлением посредством уведомления о назначении (или с соответствующим сертификатом).
- Уведомление о классификации как требующей серьезной помощи на уровне ухода 4 или 5 или
- Медицинское заключение/справка (например, форма KG 4i)  
 Обязательные составляющие медицинского пособия  
 с свидетельствами: 1. Наличие инвалидности вследствие обозначения «инвалидность»/«инвалид» 2. Справка о наступлении инвалидности 3. Справка о влиянии инвалидности на трудоспособность ребенка Срок действия: Медицинский Доказательство  
 действительны в течение максимум одного года и должны быть действительны и продлеваться в конце каждого года

Я не могу предоставить никаких доказательств, потому что .....

### 3 Степень инвалидности

Прилагаю следующие текущие доказательства (копии):

- В свидетельстве о статусе инвалида вносится характеристика «Н» (беспомощный) или в уведомлении об оценке указывается, что требования к характеристике «Н» (беспомощный) выполнены.
- Ребенка размещают в мастерской для людей с ограниченными возможностями или в детском саду.
- Ребенок получает базовые пособия по старости и в случае снижения трудоспособности в соответствии с SG B XII (г. лава 4).
- Ребенку была назначена пенсия по полной инвалидности или была определена постоянная полная инвалидность в соответствии с разделом 45 SG B XII.
- Степень инвалидности не ниже 50, ребенка готов к профессии.
- .....

### 4 Информация о местах проживания ребенка

Мой ребенок жив

- в моем доме. (другие варианты размещения доступны не всегда) ..... с / от ..... до .....
- в общественной квартире, расходы по которой не несет третье лицо. ....
- в полностью стационарном или аналогичном учреждении. ....

Имя /обозначение: .....

Адрес: .....

Причина: .....

Плательщик: .....

- Носитель затрат попросит меня /моего ребенка внести свой вклад в покрытие расходов.

Копию уведомления прилагаю.

- Уведомление  является постоянным.  
 мне/моему ребенку бросили вызов;  
Предмет разбирательства (по желанию).  
.....

### 5 Дополнительная информация о доходах ребенка

Располагаемый чистый доход ребенка по-прежнему в форме KG 4f.

Я гарантирую, что вся информация (в том числе и в приложениях) является полной и достоверной. Я осознаю, что должен немедленно информировать семейный фонд обо всех изменениях, касающихся моего права на пособие на ребенка. Я ознакомился с содержанием брошюры о детских пособиях (ее можно найти на сайтах [www.bzst.de](http://www.bzst.de) или [www.familienkasse.de](http://www.familienkasse.de)).

Примечание о защите данных:

Ваши данные будут обработаны в соответствии со статьями 31, 62-78 Закона о подоходном налоге и положениями Налогового кодекса или на основании Федерального закона о пособиях на детей и Кодекса социального страхования. Целью обработки данных является проверка ваших прав на пособие на ребенка. Дополнительную информацию об обработке ваших данных семейным фондом и ваших правах в соответствии со статьями 13-22 Общего регламента защиты данных можно найти в Интернете на веб-сайте вашего семейного фонда (который можно найти по адресу [www.arbeitsagentur.de/datenschutz](http://www.arbeitsagentur.de/datenschutz)). -familienkasse), где также указаны контактные данные ответственного за защиту данных. Файлы по выплате детских пособий обычно хранятся в течение 6 лет после окончания выплаты детских пособий.

Дата

.....  
Подпись лица, имеющего право на получение детского пособия, или его законного представителя

## Информация о разрядности обстоятельств с совершеннолетия ребенка-инвалида

Люди с ограниченными возможностями – это люди с физическими, умственными, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые в сочетании с поведенческими и экологическими барьерами, скорее всего, могут помешать им на равном уровне участвовать в жизни общества в течение более шести месяцев. Ухудшение по SG B IX возникает, если физическое состояние и состояние здоровья отклоняются от типичных для его возраста (раздел 2, абзац 1, предложение 1 и 2 SG B IX).

Заболевания, течение которых ограничено заранее рассчитанной продолжительностью, особенно острые заболевания, не являются инвалидностью.

При рассмотрении вашего заявления может быть важно, находится ли ваш ребенок в «стационном стационаре» или нет. Ваш ребенок размещается в стационаре на полный рабочий день или аналогичным образом, если он или она не проживает с вами, но размещается в другом месте за счет поставщика социальных услуг (дом/медико-социальное учреждение/учреждение по уходу, «проживание для престарелых» или ваша собственная квартира, которая финансируется за счет пособий SG B XII, а не, например, в случае ухода в мастерской для людей с ограниченными возможностями, когда они каждый день возвращаются в ваш дом). Если место в учреждении постоянно доступно для людей с ограниченными возможностями, не имеет значения, привозите ли вы ребенка домой временно (например, на выходные или во время каникул).

Инвалидность должна была возникнуть до достижения 25-летнего возраста. Для детей, родившихся до 1981 года включительно, инвалидность должна наступить до 27 лет. Для детей, родившихся после 1981 года, инвалидность должна наступить до 25 лет.

Пожалуйста, предоставьте подтверждение инвалидности в соответствующей форме (см. пункт 2).

Если ваш ребенок не может обеспечивать себя из-за своей инвалидности, т.е. если характер и степень инвалидности означают, что ваш ребенок не может заниматься оплачиваемой работой, позволяющей ему покрывать свои жизненные потребности, другие требования также выполняются независимо от возраста ограничения. Право на пособие на ребенка.

Вопрос о том, не может ли ваш ребенок обеспечивать себя из-за своей инвалидности, также зависит от того, получает ли ваш ребенок доход для покрытия расходов на проживание. Пожалуйста, задекларируйте этот доход полностью по форме KG 4f.