

Çocuk parası almaya hak kazanan kişinin soyadı ve adı
Çocuk parası numarası



k



Familienkasse

Daha fazla bilgi için mesai saatleri içerisinde şu numaradan bilgi alabilirsiniz:

Lütfen ekteki bilgileri ve çocuk parası bilgi formunu dikkate alın.

Engelli yetişkin bir çocuğun durumuna ilişkin beyan

- çocuk parasına başvurmak için
 çocuk parasının belirlenmesini gözden geçirmek

belli süreler boyunca

itibaren

değın

1 Çocuk hakkında bilgi

soyadı	ilk adı	doğum günü
--------	---------	------------

Medeni hal:

Bekar

.....

evli

kayıtlı bir medeni birliktelikte yaşamak

dul

boşanmış

sürekli ayrı yaşamak

2 Engelliliğin varlığı

Aşağıdaki güncel kanıtları (kopyalarını) ekliyorum :

emeklilik dairesi tarafından bir değerlendirme bildirimini veya ağır engelli sertifikası aracılığıyla belirlenen engellilik derecesi (GdB) en az 50 veya

Emeklilik dairesi tarafından bir değerlendirme bildirimini (veya ilgili sertifika) aracılığıyla belirlenen GdB'nin 50'den az ancak en az 20 olması .

Bakım seviyesi 4 veya 5'te ağır bakım gerektiren sınıflandırmanın bildirilmesi veya

Tıbbi rapor/sertifika (örn. KG 4i formu)
Tıbbi kanıtların zorunlu bileşenleri: 1.
"Engelli"/"engelli" tanımı nedeniyle bir engelliliğin varlığı 2. Engelliliğin başlangıcına ilişkin beyan 3.
Engelliliğin çocuğun çalışma yeteneği üzerindeki etkisine ilişkin beyan Geçerlilik: Tıbbi deliller en fazla bir yıl süreyle geçerlidir ve her yılın sonunda yenilenmesi gerekir.

Herhangi bir kanıt sunamıyorum çünkü

3 Engelliliğin kapsamı

Aşağıdaki güncel kanıtları (kopyalarını) ekliyorum :

- Ağır engelli kişi statüsü belgesine "H" (çaresiz) özelliği girilir veya değerlendirme bildiriminde "H" (çaresiz) özelliğine ilişkin gerekliliklerin karşılandığı belirtilir.
- Çocuk engellilere yönelik bir atölyede veya gündüz bakım evinde barındırılır.
- Çocuk, yaşlılık durumunda ve SGB XII (Bölüm 4) uyarınca kazanç kapasitesinin azalması durumunda temel güvenlik yardımlarından yararlanır.
- Çocuğa tam maluliyet maaşı bağlandığı veya SGB XII'nin 45. maddesine göre sürekli tam maluliyet belirlendiği belirlendi.
- Engellilik derecesi en az 50 olup, çocuk bir meslek için eğitilmektedir.
-

4 Çocuğun bulunduğu yer hakkında bilgi

Çocuğum yaşıyor

den beri

değın

- benim evimde. (diğer konaklama seçenekleri her zaman mevcut değildir)
- masrafları üçüncü bir şahıs tarafından karşılanmayan kendi dairenizde.
- tamamen yatan hasta veya benzer bir tesiste.

İsim/ünvan:

Adres:

Sebebi:

Ödeyen:

- Masrafları üstlenen kişi benden/çocuğumdan masraflara katkıda bulunmamı talep edecek.

Bildirinin bir kopyasını ekledim.

Bildirim

kalıcdır.

ben/çocuğum tarafından meydan okundu;

İşlemin konusu (lütfen açıklayınız).

5 Çocuğun gelirine ilişkin ek bilgiler

Çocuğun harcanabilir net geliri KG 4f formunda açıklanmaktadır.

Tüm bilgilerin (eklerde yer alan bilgiler dahil) tam ve doğru olduğunu garanti ederim. Çocuk parası alma hakkımla ilgili her türlü değişikliği derhal aile fonuna bildirmem gerektiğinin bilincindeyim. Çocuk parası broşürünün içeriğini not ettim (www.bzst.de veya www.familienkasse.de adreslerinde bulunabilir) .

Veri korumasına ilişkin not:

Verileriniz, Gelir Vergisi Kanununun 31, 62 ila 78. Maddeleri ve Vergi Kanunu hükümleri uyarınca veya Federal Çocuk Yardımı Kanunu ve Sosyal Güvenlik Kanunu esas alınarak işlenecektir. Verilerin işlenmesinin amacı çocuk parası hakkınızın kontrol edilmesidir. Verilerinizin aile fonu tarafından işlenmesi ve Genel Veri Koruma Yönetmeliğinin 13 ila 22. maddeleri kapsamındaki haklarınız hakkında daha fazla bilgiyi aile fonunuzun web sitesinde (www.arbeitsagentur.de/datenschutz adresinde bulunabilir) çevrimiçi olarak bulabilirsiniz. -familienkasse), burada veri koruma görevlisinin iletişim bilgilerinizi de bulabilirsiniz. Çocuk parası dosyaları genellikle çocuk parası ödemelerinin bitiminden sonra 6 yıl süreyle saklanır.

Tarih

Çocuk parası almaya hak kazanan kişinin veya yasal temsilcinin imzası

Engelli yetişkin bir çocuğun durumunun açıklanmasına ilişkin bilgiler

Engelli kişiler, tutumsal ve çevresel engellerle etkileşim halinde olduklarında, altı aydan daha uzun bir süre boyunca topluma eşit şekilde katılmalarını büyük olasılıkla engelleyebilecek fiziksel, zihinsel, entelektüel veya duyuşsal engelleri olan kişilerdir. Fiziksel ve sağlık durumu kişinin yaşı için tipik olandan saparsa SGB IX'a göre bir bozukluk oluşur (Bölüm 2 Paragraf 1 Cümle 1 ve 2 SGB IX).

Seyri önceden tahmin edilebilecek bir süre ile sınırlı olan hastalıklar, özellikle de akut hastalıklar engellilik değildir .

Başvurunuzu incelerken çocuğunuzun "tam zamanlı yatılı hasta" olarak barındırılıp barındırılmadığı önemli olabilir . Çocuğunuz sizinle birlikte yaşamıyorsa, tam zamanlı yatılı hasta olarak ya da buna benzer bir konaklama olanağına sahiptir ancak masrafları bir sosyal hizmet sağlayıcısının (ev/tıbbi/bakım tesisi, "yardımlı yaşam" veya SGB XII yardımları tarafından finanse edilen kendi daireniz; örneğin engelli kişilerin her gün evinize döndüklerinde onlara yönelik bir atölyede bakım sağlanması durumunda değil). Tesisteki alan sürekli olarak engelli kişiler için mevcutsa , çocuğunuzu geçici olarak (örneğin hafta sonları veya tatil günlerinde) eve getirmenizin bir önemi yoktur.

Engelliliğin 25 yaşından önce mevcut olması gerekmektedir. 1981 yılına kadar (1981 dahil) doğan çocuklar için engelliliğin 27 yaşından önce gerçekleşmiş olması gerekir. 1981 yılından sonra doğan çocuklar için engelliliğin 25 yaşından önce gerçekleşmiş olması gerekmektedir.

Lütfen engelliliğinizin kanıtını uygun bir biçimde sağlayın (bkz. madde 2).

Çocuğunuz engelliliği nedeniyle kendi geçimini sağlayamıyorsa - yani engelliliğin niteliği ve kapsamı, çocuğunuzun yaşam ihtiyaçlarını karşılamasını sağlayacak kazançlı bir işte çalışamayacağı anlamına geliyorsa - diğer koşullar da yaşa bakılmaksızın karşılanır kısıtlamalar Çocuk parası alma hakkı.

Çocuğunuzun engeli nedeniyle kendi geçimini sağlayıp sağlayamayacağı sorusu aynı zamanda çocuğunuzun yaşam masraflarını karşılayacak gelir alıp almadığına da bağlıdır. Lütfen bu gelirinizi tam olarak KG 4f formunda beyan edin.