

منسلکہ

شہریوں کے فائدے کے وصول کنندگان کے لیے سماجی بیمہ



براہ کرم مناسب طور پر ٹک کریں۔



عام اصول کے طور پر، براہ کرم اصل دستاویزات جمع نہ کریں، بلکہ کاپیاں جمع کریں۔



انفارمیشن اور درخواست کے دیگر ضمیموں کے بارے میں معلومات کے لیے براہ کرم www.arbeitsagentur.de پر www.arbeitsagentur.de/datenernahme پر ملاحظہ کریں۔



درج ذیل ڈیٹا سماجی رازداری سے مشروط ہے (دیکھیں "انفارمیشن شیٹ" (SGB II) آپ کی معلومات سماجی ضابطہ کی پہلی کتاب (SGB I) کے سیکشن 65 - 60 اور سوشل کوڈ کی دسویں کتاب (SGB X) کے سیکشن 7a, b, c کی بنیاد پر جمع کی گئی ہیں سماجی ضابطہ (SGB II) آپ اپنے ذمہ دار جاب سنٹر سے ڈیٹا کے تحفظ کی معلومات حاصل کر سکتے ہیں اور www.arbeitsagentur.de/datenernahme پر آن لائن بھی۔



ایس وی

2

نوٹوں میں ترمیم کرنا
صرف جاب سنٹر سے ہر کیا جائے۔

انٹری سٹیمپ

1. درخواست گزار کا ذاتی ڈیٹا

بہلا نام	
خاندانی نام	تاریخ پیدائش
کمیونٹی کی ضروریات کی تعداد (اگر دستیاب ہو)	

2. اس ضمیمہ میں درج معلومات درج ذیل شخص سے مراد ہیں:

ضرورت کی جماعت 4

بہلا نام

بہلا نام	
خاندانی نام	تاریخ پیدائش
ٹیکس کا شناختی نمبر	
ٹیکس شناختی نمبر کی درخواست کی گئی ہے کیونکہ جاب سینٹر کے ذریعے ادا کی جانے والی صحت اور نرسنگ کیئر انشورنس کے لیے سبسڈیز کی اطلاع ٹیکس حکام کو دی جانی چاہیے 10 پیراگراف 4b انکم ٹیکس ایکٹ کے 4 سے 6 جملے۔ استفسار صرف اسی مقصد کے لیے کیا گیا ہے۔	

3. صحت اور نرسنگ کیئر انشورنس کے لیے سبسڈی میں صحت اور نرسنگ کیئر انشورنس میں شراکت کے لیے سبسڈی کے لیے درخواست کر

ریا ہوں۔

<input type="checkbox"/>	کنیت	بیلٹھ انشورنس نمبر/
	بیلٹھ انشورنس کمپنی	انشورنس نمبر
بیمہ شدہ شخص کا نام		
بیلٹھ انشورنس کمپنی کا مالیاتی ادارہ		
بیلٹھ انشورنس اکاؤنٹ کا IBAN		
کی ماہانہ رقم		
یورو میں بنیاد پر نرسنگ کیئر اور ایجوکیشن کی تعاون		
یورو میں بنیادی ٹیرف میں شراکت کی ماہانہ رقم (صرف نجی انشورنس کے لیے)		

براہ کرم ماہانہ چندہ کی رقم کی موجودہ اطلاع کا ثبوت فراہم کریں۔

صحت اور نرسنگ کیئر انشورنس کے ساتھ ساتھ نجی انشورنس کے لیے، اس شراکت کا ثبوت جو آپ بنیادی ٹیرف میں ادا کریں گے۔



شراکت کا سرٹیفکیٹ



بنیادی ٹیرف کے لیے شراکت کا سرٹیفکیٹ

27

4. صحت اور نرسنگ کیئر انشورنس، اگر درخواست کے وقت دستیاب ہو۔
شہری کا فائدہ کوئی انشورنس موجود نہیں ہے۔

براہ کرم درج ذیل سیکشن کو صرف اس صورت میں پُر کریں اگر آپ یا دوسرے شخص کے پاس فی الحال نہ تو لازمی قانونی یا فیملی انشورنس ہے اور نہ ہی رضاکارانہ یا نجی صحت اور نرسنگ کیئر انشورنس۔

میں یا دوسرے شخص نے حال ہی میں پرائیویٹ ہیلتھ انشورنس کروایا تھا۔

میں ہوں یا دوسرا شخص آخری ہے یا تھا۔

-سیلف ایمپلائڈ کل وقتی یا -بیمہ شدہ یا سول سروس کے ضوابط یا اصولوں کے مطابق بیماری کی صورت میں فوائد کا حقدار (مثلاً سرکاری ملازمین، عارضی فوجی اور پیشہ ور فوجی)۔

میں یا دوسرا شخص 55 سال کی عمر کو پہنچ چکا ہے اور شہری کا فائدہ حاصل کرنے سے پہلے پچھلے پانچ سالوں میں قانونی طور پر بیمہ نہیں کرایا گیا تھا۔

کم از کم ڈھائی سال کے لیے تھا۔

-انشورنس سے مستثنیٰ یا -لازمی بیمہ سے مستثنیٰ یا -کل وقتی سیلف ایمپلائڈ سرگرمی کی وجہ سے بیمہ کے تابع نہیں۔

اگر مذکورہ بالا شرائط میں سے ایک آپ پر یا دوسرے شخص پر لاگو ہوتی ہے، تو متعلقہ شخص اس کا حقدار ہے

شہری کے فائدے کی وصولی کی وجہ سے فرد کو صحت اور نرسنگ کیئر انشورنس کی ضرورت نہیں ہے۔

تاہم، آپ سیکشن 3 کے تحت سبسڈی کے لیے درخواست دے سکتے ہیں اگر آپ یا دوسرا شخص اپنے آپ کو نجی طور پر یا رضاکارانہ طور پر قانونی صحت کے بیمہ میں بیمہ کراتے ہیں۔ اگر مذکورہ بالا تقاضے آپ پر یا دوسرے شخص پر لاگو نہیں ہوتے ہیں، تو یہ عام طور پر لاگو ہوتا ہے۔

شہری کے فائدے کی وصولی کی وجہ سے لازمی انشورنس۔ براہ کرم ایک قانونی صحت انشورنس کمپنی کا انتخاب کریں اور دو ہفتوں کے اندر اپنا رکنیت کا سرٹیفکیٹ پیش کریں۔

رکنیت کا سرٹیفکیٹ

کتابچہ "سیسڈی
KV/PV"۔

مجھے کتابچہ "صحت اور نرسنگ کیئر انشورنس کے لیے بیمہ کے تعاون کے لیے سبسڈی" (§ 26 SGB III) موصول ہوا ہے اور اس کے مندرجات کو جانتا ہوں۔

مجھے بنیادی ٹیرف پر جانے کے اپنے حق کے بارے میں مطلع کیا گیا ہے۔ میں نے تسلیم کیا ہے کہ اگر میں صحت اور نرسنگ کیئر انشورنس پلان میں کٹوتی کے ساتھ بیمہ شدہ ہوں اور اس پلان میں رہتا ہوں، تو مجھے کٹوتیوں کو خود برداشت کرنا پڑے گا اور اس کے نتیجے میں میرے لیے مالی بوجھ ہو سکتا ہے۔

مجھے مطلع کیا گیا ہے کہ، نجی صحت اور نرسنگ کیئر انشورنس کے حامل فرد کے طور پر، اگر میں بنیادی ٹیرف پر سوئچ کرنے کے اختیار کا استعمال نہیں کرتا ہوں تو مجھے شراکت کا وہ حصہ ادا کرنا پڑے گا جو بنیادی ٹیرف کے نصف سے زیادہ ہے۔

جگہ، تاریخ

انشورنس ہولڈر کے دستخط

(نابالغوں کے لیے: قانونی نمائندے کے دستخط)

کتابچہ "LB" بغیر
KV/PV"۔

میں نے "صحت اور نرسنگ کیئر انشورنس کے بغیر فوائد کے حقدار افراد کے لیے معلوماتی شیٹ" پڑھی ہے اور مجھے بیماری اور نرسنگ نگہداشت کے خطرے کے ساتھ ساتھ بیمہ نہ کروانے کے نتائج کے خلاف اپنے آپ کو بیمہ کروانے کی قانونی ذمہ داری کے بارے میں مطلع کیا گیا ہے۔

جگہ، تاریخ

غیر بیمہ شدہ شخص کے دستخط (نابالغوں کے لیے: قانونی نمائندے کے دستخط)

درج ذیل میں
سیکشنز میں تھے۔
گاہک کی موجودگی
گاہک کی تبدیلیاں:

ہاتھ کا نشان، تاریخ

میں تصدیق کرتا ہوں کہ معلومات درست ہیں۔

جگہ، تاریخ

درخواست گزار کے دستخط (نابالغوں کے لیے: قانونی نمائندے کے دستخط)

گاہک کے دستخط