KINDERGELD - ЛИЧЕН ВЪПРОСНИК - НЕМСКА СЕМЕЙНА ПОМОЩ

МОЛИМ ВИ ДА ПОПЪЛНИТЕ С ГЛАВНИ БУКВИ

ЛИЧНИ ДАННИ НА ЗАЯВИТЕЛЯ				ЛИЧНИ ДАННИ НА СЪПРУГА/ПАРТНЬОРА			
СЕМЕЙНО ПОЛОЖЕНИЕ:	НЕ ☐	ЖЕНЕН ☐	ВДОВЕЦ ☐	РАЗВЕДЕН ☐	ГРАЖДАНСКО ПАРТНЬОРСТВО ☐	В ПОСТОЯННА РАЗДЕЛКА ☐	ВЪВЕДЕТЕ ДАТАТА ОТ КОГА: / /__ 202
ИМЕ:				ИМЕ:			
ФАМИЛИЯ:				ФАМИЛИЯ:			
ДАТА НА РАЖДАНЕ:				ДАТА НА РАЖДАНЕ:			
ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН НОМЕР:				ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН НОМЕР:			
ТЕЛЕФОН:				ТЕЛЕФОН:			
Имейл:				ИМЕЙЛ:			

АДРЕС ЗА РЕГИСТРАЦИЯ В ПОЛША		АДРЕС НА РЕГИСТРАЦИЯ В ПОЛША	
ГРАД + ПОЩЕНСКИ КОД:		ГРАД + ПОЩЕНСКИ КОД:	
УЛИЦА + НОМЕР:		УЛИЦА + НОМЕР:	
АДРЕС НА ЖИВЕЕНЕ В ПОЛША (ВЪВЕДЕТЕ, АКО Е РАЗЛИЧЕН ОТ РЕГИСТРИРАНИЯ АДРЕС)		АДРЕС НА ПРЕБИВАВАНЕ В ПОЛША (ВЪВЕДЕТЕ, АКО Е РАЗЛИЧЕН ОТ РЕГИСТРИРАНИЯ АДРЕС)	
ГРАД + ПОЩЕНСКИ КОД:		ГРАД + ПОЩЕНСКИ КОД:	
УЛИЦА + НОМЕР:		УЛИЦА + НОМЕР:	

ЛИЧНИ ДАННИ НА ДЕЦАТА, ПРИНАДЛЕЖАЩИ КЪМ ДОМАКИНСТВОТО НА ЛИЦЕТО, ИМАЩО ПРАВО ДА ПОЛУЧАВА КИНДЕРГЕЛД

ИМЕ И ФАМИЛИЯ НА ДЕТЕТО	ДАТА НА РАЖДАНЕ	ПРАВНО ОТНОШЕНИЕ НА ДЕТЕТО *	СЕМЕЙНО ПОЛОЖЕНИЕ	МЯСТО НА ЖИВЕЕНЕ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

* А) дете от брачна връзка, Б) признато дете, В) осиновено дете, Г) дете, родено извън брака, Д) дете/деца на съпруга/съпругата, принадлежащо/принадлежащи към домакинството, Е) внуци и братя и сестри, които са приети в домакинството

АДРЕС НА РЕГИСТРАЦИЯТА НА ДЕЦАТА В ПОЛША		АДРЕС НА ЖИВЕЕНЕ В ПОЛША (ВЪВЕДЕТЕ, АКО Е РАЗЛИЧЕН ОТ АДРЕСА НА РЕГИСТРАЦИЯ)	
ГРАД + КОД:		ГРАД + КОД:	
УЛИЦА + НОМЕР:		УЛИЦА + НОМЕР:	
АКО ДЕТЕТО НЕ ЖИВЕЕ С РОДИТЕЛИТЕ СИ, ПОСОЧЕТЕ ПРИЧИНАТА:			

БАНКОВА СМЕТКА ЗА ИЗПЛАЩАНЕ НА ДЕТСКИ НАДБАВКИ

__ _____|_____|_____|_____|_____|_____|		BIC КОД:	
ТИТУЛЯР НА СМЕТКАТА:		НАИМЕНОВАНИЕ НА БАНКАТА:	

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ЗАЕТОСТТА В ГЕРМАНИЯ

НАИМЕНОВАНИЕ НА РАБОТОДАТЕЛЯ:					
АДРЕС НА РАБОТОДАТЕЛЯ:					
ДАТА НА НАЧАЛО НА ЗАЕТОСТТА:		ДАТА НА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ЗАЕТОСТТА:		СОБСТВЕН БИЗНЕС В ГЕРМАНИЯ (GEWERBA)?	ДА / НЕ
БИЛ ЛИ СТЕ НАЗНАЧЕН НА РАБОТА В ГЕРМАНИЯ?	ДА / НЕ	В КОЯ СТРАНА СТЕ ПЛАЩАЛИ СОЦИАЛНООСИГУРИТЕЛНИ ВНОСКИ?	ГЕРМАНИЯ ☐ ПОЛША	МЕСЕЧНИ РАБОТНИ ЧАСОВЕ:	
АКО СТЕ ИЗБРАЛИ **ГЕРМАНИЯ**, МОЛЯ, ПОСОЧЕТЕ СВОЯ ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН НОМЕР (VERSICHERUNGSNUMMER)		ПРЕКЪСВАЛИ ЛИ СТЕ РАБОТАТА СИ В ГЕРМАНИЯ ПО НЯКАКВА ПРИЧИНА (ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 5 ГОДИНИ)?		ДА / НЕ	
ОТПУСК ПО БАЩИНСТВО ☐	РОДИТЕЛСКИ ОТПУСК ☐	ЗЛОСТОПЪЛЕН ИНЦИДЕНТ НА РАБОТНОТО МЯСТО ☐	БОЛЕСТ ☐	БЕЗРАБОТИЦА ☐	
ПОДАЛИ ЛИ СТЕ ДАНЪЧНА ДЕКЛАРАЦИЯ В ГЕРМАНИЯ?	ДА / НЕ	**Ако да, за кои години – моля, приложете копие от решението!**			

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ВАШИЯ СЪПРУГ/ПАРТНЬОР – ПОПЪЛНЕТЕ САМО АКО Е ПРИЛОЖИМО

ИМЕ НА РАБОТОДАТЕЛЯ:					
АДРЕС НА РАБОТОДАТЕЛЯ:					
ДАТА НА НАЧАЛО НА РАБОТАТА:		ДАТА НА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА РАБОТАТА:		СОБСТВЕН БИЗНЕС В ГЕРМАНИЯ (GEWERBE)?	ДА / НЕ
БИЛ ЛИ СТЕ ПРЕДПРЕДПРИЕТ В ГЕРМАНИЯ?	ДА / НЕ	В КОЯ СТРАНА СТЕ ПЛАЩАЛИ СОЦИАЛНООБЩЕСТВЕНИ ВНОСКИ?	ГЕРМАНИЯ ☐ ПОЛША	МЕСЕЧНИ РАБОТНИ ЧАСОВЕ:	
АКО СТЕ ИЗБРАЛИ **ГЕРМАНИЯ**, МОЛЯ, ПОСОЧЕТЕ СВОЯ ЗАСТРАХОВАТЕЛЕН НОМЕР (VERSICHERUNGSNUMMER)		ПРЕКЪСВАЛИ ЛИ СТЕ РАБОТАТА СИ В ГЕРМАНИЯ ПО НЯКАКВА ПРИЧИНА (ПРЕЗ ПОСЛЕДНИТЕ 5 ГОДИНИ)?		ДА / НЕ	
ОТПУСК ПО БАЩИНСТВО ☐	РОДИТЕЛСКИ ОТПУСК ☐	ЗЛОСТЪЧЕСТИЕ НА РАБОТНОТО МЯСТО ☐	БОЛЕСТ ☐	БЕЗРАБОТИЦА ☐	

ДАННИ ЗА ВЪЗРАСТНИ ДЕЦА ИЛИ ДЕЦА, КОИТО СКОРО ЩЕ НАВЪРШАТ 18 ГОДИНИ

Ако посещават училище, посочете името на училището и периода на обучение:	
Ако не сте в процес на обучение или не сте на работа, моля посочете причината:	
Ако работят, моля посочете броя на отработените часове на месец:	

ИНФОРМАЦИЯ ЗА СЕМЕЙНИ ПОМОЩИ, ПОЛУЧЕНИ В ПОЛША ИЛИ ДРУГИ СТРАНИ					
ПОЛУЧАВАТЕ ЛИ СЕМЕЙНИ ПОМОЩИ (500+) В ДРУГА СТРАНА, РАЗЛИЧНА ОТ ГЕРМАНИЯ?	ДА / НЕ	СУМА:		ПЛАЩАТЕЛ:	
ПОЛУЧАТЕЛ:			ДАТА НА РАЖДАНЕ:		

ПРИЛОЖЕНИ ДОКУМЕНТИ:					
	брой документи		брой документи		брой документи
1. Европейски удостоверения за раждане на деца:		4. Bescheid (данъчно решение)		7. Документ A1	
2. Европейско удостоверение за брак		5. Lohnsteuerbescheinigung			
3. Решение 500+ / семейни надбавки:		6. Потвърждение за застраховка в Германия			

ДЕКЛАРАЦИИ:

Декларация: Попълних личния въпросник достоверно и в съответствие със закона. Сам ще се погрижа за формалностите в полските служби. Разбирам, че таксата за кандидатстване не подлежи на възстановяване.

СЪГЛАСИЕ ЗА ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

Аз, долуподписаният, давам съгласие за обработката на моите лични данни в рамките на посочения по-горе обхват с цел изпълнение на поръчката от Biuro Borsuk S.J. и субектите от капиталовата група „Borsuk". Моля, имайте предвид, че вашето съгласие може да бъде оттеглено по всяко време.

ДАТА:		ПОДПИС:	