KINDERGELD – PERSÖNLICHER FRAGEBOGEN – DEUTSCHE FAMILIENBEIHILFE

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

PERSÖNLICHE ANGABEN DES ANTRAGSTELLERS				PERSÖNLICHE ANGABEN DES EHEGATTEN/DER EHEGATTIN (PARTNERS/PARTNERIN)			
FAMILIENSTAND:	LEDIG ☐	VERHEIRATET ☐	WITWE/WITTER ☐	GESCHIEDEN ☐	LEBENSPARTNERSCHAFT ☐	IN DAUERHAFTER TRENNUNG ☐	GEBEN SIE DAS DATUM AN, SEIT WANN: / / 202
VORNAME:				VORNAME:			
NACHNAME:				NACHNAME:			
GEBURTSDATUM:				GEBURTSDATUM:			
IDENTIFIKATIONSNUMMER:				IDENTIFIKATIONSNUMMER:			
TELEFON:				TELEFON:			
E-MAIL:				E-MAIL:			

ADRESSE DER ANMELDUNG IN DEUTSCHLAND		REGISTRIERTE ADRESSE IN HERKUNFTSLAND	
STADT + POSTLEITZAHL:		STADT + POSTLEITZAHL:	
STRASSE + NR.:		STRASSE + NR.:	
WOHNSITZADRESSE IN DE (EINGEBEN, WENN ANDERS ALS DER MELDEADRESSE)		WOHNSITZADRESSE IN HERKUNFTSLAND (EINGEBEN, WENN ANDERS ALS DIE MELDEADRESSE)	
STADT + POSTLEITZAHL:		STADT + POSTLEITZAHL:	
STRASSE + NR.:		STRASSE + NR.:	

PERSÖNLICHE DATEN DER KINDER, DIE ZUM HAUSHALT DER KINDERGELD-BERECHTIGTEN PERSON GEHÖREN

VORNAME UND NACHNAME DES KINDES	GEBURTSDATUM	RECHTLICHE BEZIEHUNG DES KINDES *	FAMILIENSTAND	WOHNSITZ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

* A) Kind aus einer ehelichen Verbindung, B) anerkanntes Kind, C) adoptiertes Kind, D) außereheliches Kind, E) Kind des Ehepartners/der Ehepartnerin, das zum Haushalt gehört, F) Enkelkinder und Geschwister, die in den Haushalt aufgenommen wurden

ADRESSE DER KINDER IN DEUTSCHLAND		WOHNSITZ IN HERKUNFTSLAND (EINTRAGEN, WENN ANDERS ALS DER GEMELDETE WOHNSITZ)	
STADT + POSTLEITZAHL:		STADT + POSTLEITZAHL:	
STRASSE + NR.:		STRASSE + NR.:	
WENN DAS KIND NICHT BEI SEINEN ELTERN WOHNT, GEBEN SIE BITTE DEN GRUND AN:			

BANKVERBINDUNG FÜR DIE AUSZAHLUNG DES KINDERGELDES

		BIC-CODE:	
KONTOINHABER:		NAME DER BANK:	

INFORMATIONEN ZUR BESCHÄFTIGUNG IN DEUTSCHLAND

NAME DES ARBEITGEBERS:					
ADRESSE DES ARBEITGEBERS:					
BEGINN DER BESCHÄFTIGUNG:		DATUM DES ARBEITSBEENDIGUNGSDATUMS:		EIGENES UNTERNEHMEN IN DEUTSCHLAND (GEWERBE)?	JA / NEIN
WURDEN SIE ZUR ARBEIT NACH DEUTSCHLAND ENTSANDT?	JA / NEIN	IN WELCHEM LAND HABEN SIE SOZIALVERSICHERUNGSBEITRÄGE GEZAHLT?	DEUTSCHLAND ☐ HERKUNFTSLAND	MONATLICHE ARBEITSZEIT IN STUNDEN:	
WENN SIE **DEUTSCHLAND** ANGEGEBEN HABEN, GEBEN SIE BITTE IHRE VERSICHERUNGSNUMMER AN		HABEN SIE IHRE TÄTIGKEIT IN DEUTSCHLAND AUS IRGENDEINEM GRUND UNTERBROCHEN (BEZIEHT SICH AUF DIE LETZTEN 5 JAHRE)?	JA / NEIN		
MUTTERSCHAFTSURLAUB ☐	ELTERNZEIT ☐	ARBEITSUNFALL ☐	KRANKHEIT ☐	ARBEITSLOSIGKEIT ☐	
HABEN SIE IHRE STEUERN IN DEUTSCHLAND ABGEGEBEN?	JA / NEIN	**WENN JA, FÜR WELCHE JAHRE – BITTE EINE KOPIE DER ENTSCHEIDUNG BEIFÜGEN!**			

ANGABEN ZUM EHEPARTNER/PARTNER – NUR AUSFÜLLEN, WENN ZUTREFFEND

NAME DES ARBEITGEBERS:					
ADRESSE DES ARBEITGEBERS:					
BEGINN DER TÄTIGKEIT:		DATUM DES ARBEITSBEENDIGUNGSDATUMS:		EIGENES UNTERNEHMEN IN DEUTSCHLAND (GEWERBE)?	JA / NEIN
WURDEN SIE ZUR ARBEIT NACH DEUTSCHLAND ENTSANDT?	JA / NEIN	IN WELCHEM LAND HABEN SIE SOZIALVERSICHERUNGSBEITRÄGE GEZAHLT?	DEUTSCHLAND ☐ HERKUNFTSLAND	MONATLICHE ARBEITSZEIT IN STUNDEN:	
WENN SIE **DEUTSCHLAND** ANGEGEBEN HABEN, GEBEN SIE BITTE IHRE VERSICHERUNGSNUMMER AN		HABEN SIE IHRE TÄTIGKEIT IN DEUTSCHLAND AUS IRGENDEINEM GRUND UNTERBROCHEN (BEZIEHT SICH AUF DIE LETZTEN 5 JAHRE)?	JA / NEIN		
MUTTERSCHAFTSURLAUB ☐	ELTERNZEIT ☐	ARBEITSUNFALL ☐	KRANKHEIT ☐	ARBEITSLOSIGKEIT ☐	

ANGABEN ZU VOLLJÄHRIGEN KINDERN ODER KINDERN, DIE BALD 18 JAHRE ALT WERDEN

WENN ES EINE SCHULE BESUCHT, GEBEN SIE BITTE DIE DATEN DER SCHULE UND DIE DAUER DER AUSBILDUNG AN:	
WENN ER/SIE NICHT STUDIERT/ARBEITET, GEBEN SIE BITTE DEN GRUND AN:	
WENN ER/SIE ARBEITET, GEBEN SIE DIE MONATLICHE STUNDENZAHL AN:	

ANGABEN ZU FAMILIENBEIHILFEN, DIE IN HERKUNFTSLAND ODER ANDEREN LÄNDERN BEZOGEN WERDEN					
BEZIEHEN SIE FAMILIENBEIHILFE (500+) IN EINEM ANDEREN LAND ALS DEUTSCHLAND?	JA / NEIN	BETRAG:		ZAHLUNGSVERPFLICHTETER:	
LEISTUNGSEMPFÄNGER:			GEBURTSDATUM:		

BEIGEFÜGTE ANLAGEN:					
	Anzahl der Dokumente		Anzahl der Dokumente		Anzahl der Dokumente
1. Europäische Geburtsurkunden der Kinder:		4. Bescheid (Steuerbescheid)		7. Dokument A1	
2. Europäische Heiratsurkunde		5. Lohnsteuerbescheinigung			
3. Entscheidung 500+ / Familienbeihilfe:		6. Bestätigung der Versicherung in Deutschland			

ERKLÄRUNGEN:

Erklärung: Ich habe den Fragebogen wahrheitsgemäß ausgefüllt und bin mir bewusst, dass ich mich bei falschen Angaben strafbar mache. Ich werde die Formalitäten bei den polnischen Behörden selbst erledigen. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Antragsgebühr nicht erstattet wird.

ZUSTIMMUNG ZUR VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN

Ich, der/die Unterzeichnete, stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im oben genannten Umfang zur Ausführung des Auftrags durch das Büro Borsuk S.J. und Unternehmen der Kapitalgruppe „Borsuk" zu. Wir weisen darauf hin, dass Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann.

DATUM:		UNTERSCHRIFT:	