



KINDERGELD – ZASIŁEK
RODZINNY
FORMULARZ NIEMCY



wniosek na rok

kontynuacja na rok:

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY I DRUGIEGO RODZICA:

WNIOSKODAWCA		DRUGI RODZIC	
Nazwisko		Nazwisko	
Imię		Imię	
Data urodzenia		Data urodzenia	
Miejsce urodzenia		Miejsce urodzenia	
Obywatelstwo		Obywatelstwo	

2. OSOBA PRACUJĄCA W NIEMCZECH:

Socialversicherungsnummer (SV) w przypadku zatrudnienia na warunkach niemieckich			
PESEL		Nr i seria dowodu osobistego	
Tel. kontaktowy, adres e-mail:			
Stan cywilny (zaznaczyć i wpisać datę):	<input type="checkbox"/> stan wolny <input type="checkbox"/> w związku małżeńskim _ - - - - <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec _ - - - - <input type="checkbox"/> rozwiedziona(y) _ - - - - <input type="checkbox"/> separacja _ - - - -		
Adres zamieszkania w DE (kod pocztowy, miejscowość, ulica numer):			
Adres zamieszkania w PL (kod pocztowy, miejscowość, ulica numer):			

3. DZIECI WNIOSKODAWCY

Nazwisko	Imię	Data rodzenia	Stosunek wnioskodawcy: A dziecko małżeńskie B adoptowane C pozamałżeńskie D pasierb	Jeśli ukończyło 18 lat – stan cywilny:	PESEL

Jeżeli dzieci mieszkają poza gospodarstwem domowym, proszę podać imię dziecka, nazwisko i adres osoby u której mieszka, oraz powód:

.....
.....
.....
.....

4. ŚWIADCZENIA RODZINNE W POLSCE w ciągu ostatniego roku i obecnie

Zasiłek rodzinny na dzieci w Polsce	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Świadczenie 500+	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli odpowiedziałeś na TAK na którekolwiek z powyższych pytań , uzupełnij poniżej		
Imię i nazwisko osoby pobierającej świadczenie		



Institucja wypłacająca świadczenie	
Od kiedy do kiedy było pobierane	
Kwota świadczenia	
Imię i nazwisko osoby pobierającej świadczenie	

5. ŚWIADCZENIA W NIEMCZECH / POLSCE w ciągu ostatniego roku i obecnie

RODZAJ ŚWIADCZENIA	WNIOSKODAWCA		KTO WYPLACAŁ	DRUGI RODZIC		KTO WYPLACAŁ
BEZROBOTNE	OD:	DO:		OD:	DO:	
CHOROBY	OD:	DO:		OD:	DO:	
WYCHOWAWCZE	OD:	DO:		OD:	DO:	
MACIERZYŃSKIE	OD:	DO:		OD:	DO:	

6. PRZEBIEG KARIERY ZAWODOWEJ WNIOSKODAWCY w ciągu roku przed złożeniem wniosku

Nazwa i adres pracodawcy	
Okres zatrudnienia (od-do)	
Tygodniowy czas pracy	
W przypadku prowadzenia własnej działalności gospodarczej nazwa i adres prowadzonej firmy	

7. PRZEBIEG KARIERY ZAWODOWEJ WSPÓŁMAŁŻONKA w ciągu roku przed złożeniem wniosku

Nazwa i adres pracodawcy	
Okres zatrudnienia (od-do)	
Tygodniowy czas pracy	
W przypadku prowadzenia własnej działalności gospodarczej nazwa i adres prowadzonej firmy	

8. KONTO BANKOWE:

NR KONTA W NIEMCZECH		BLZ	
NR KONTA WPOLSCIE			
WŁAŚCICIEL KONTA		ADRES WŁAŚCICIELA	
WALUTA KONTA			
NAZWA BANKU		SWIFT / BIC	
ADRES BANKU			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji umowy zlecenia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Administratorem danych osobowych jest Doradztwo Finansowe Mag-Tax Agnieszka Mikulska, ul. Sterlinga 16/18 90-217 Łódź.

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na pobranie przez Zleceniobiorcę kopii mojego dowodu osobistego lub paszportu w celu potwierdzenia mojej tożsamości przed Familienkasse. W przypadku nieprzekazania Zleceniobiorcy kopii dowodu osobistego lub paszportu, zobowiązuje się dostarczyć w/w kopie do odpowiedniego urzędu na własny koszt, na wezwanie urzędu, pod rygorem zatrzymania procedury rozliczeniowej.

*niepotrzebne skreślić

W jaki sposób dowiedziałeś się o naszej firmie?

google facebook z plakatu z ulotki z radia od znajomych / rodziny z innego źródła (jakiego?

Zleceniodawca

.....