E

***Dane do wniosku o zasiłek Elterngeld***

1. **Imię i nazwisko osoby zatrudnionej w Niemczech …………………………………………………………..**
2. Nr PESEL ……………………………miejsce urodzenia …………………, nazwisko panieńskie……………
3. Adres zameldowania w Polsce …………………………………………………………………………………..
4. **Imię i nazwisko ( żony / męża, drugiego rodzica)……………………………………………………………….**
5. Nr PESEL ……………………, miejsce urodzenia…………………………., nazwisko panieńskie…………….
6. Adres zameldowania ………………………………………………………………………………………………
7. **W przypadku różnych adresów zameldowania, proszę o podanie Państwa wspólnego adresu zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………………….**
8. Data zawarcia związku małżeńskiego …………………………………
9. **Dane dziecka :**

Imię i nazwisko …………………………………, PESEL…………………………, miejsce urodzenia……………

**Informacje dotyczące osoby zatrudnionej w Niemczech:**

6. Sposób wynajmowania mieszkania (właściwe proszę podkreślić)

 a) **przez firmę**

 b) **we własnym zakresie** ( proszę dołączyć kopię umowy najmu)

7. Zatrudnienie w okresie 12 miesięcy przed urodzeniem dziecka do dnia składania ankiety (dotyczy pracowników zatrudnionych na umowę o pracę):

a)  nazwa firmy …………………………………………………………………………………………………………….

b) okres zatrudnienia……………………………….., miejsce zatrudnienia……………………………………………….

c) gdzie były/są odprowadzane są składki na ubezpieczenie społeczne POLSKA/NIEMCY

a)  nazwa firmy …………………………………………………………………………………………………………….

b) okres zatrudnienia……………………………….., miejsce zatrudnienia……………………………………………….

c) gdzie były/są odprowadzane są składki na ubezpieczenie społeczne POLSKA/NIEMCY

8. Czy była pobierana renta lub emerytura w Niemczech lub w Polsce? TAK/NIE

a) nazwa organu wypłacającego ……………………………………………………………………………………………..

b) okres pobierania …………………………………………………………………………………………………………

9. Czy był wypłacany zasiłek chorobowy w Niemczech lub w Polsce? TAK/NIE

a) nazwa ubezpieczalni wypłacającej ……………………………………………………………………………………….

b) okres za jaki był wypłacony zasiłek ……………………………………………………………………………………….

10. Czy okres zatrudnienia w Niemczech był przerwany z tytułu bezrobocia? TAK/NIE

a) nazwa urzędu pracy…………………………………………………………………………………………………….

b) okres wypłaty świadczenia dla bezrobotnych …………………………………………………………………………

11. Dane dotyczące prowadzenia działalności gospodarczej w Niemczech:

a) Nazwa firmy ……………………………………………………………………………………………………………..

b) okres prowadzenia ………………………………………………………………………………………………………..

c) nazwa ubezpieczalni ………………………………………………………………………………………………………

**Dane dotyczące drugiego rodzica, który nie jest zatrudniony w Niemczech:**

12. Czy w okresie 12 miesięcy przed urodzeniem dziecka do teraz drugi rodzic (żona) był zatrudniony na umowę o pracę lub zlecenie: TAK/NIE

a) nazwa zakładu pracy …………………………………………………………………………

b) adres zakładu pracy …………………………………………………………………………..

c) ilość godzin/tydzień ……………………, miejscowość zatrudnienia ………………………..

13. Czy w okresie 12 miesięcy przed urodzeniem dziecka do teraz był pobierany zasiłek chorobowy, macierzyński lub dla bezrobotnych? TAK/NIE

 a) nazwa pobieranego zasiłku………………………………, okres pobierania ……………………………………..

 b) nazwa i adres urzędu wypłacającego zasiłek …………………………………………………………………….

14. Czy w w/w okresie była pobierana emerytura lub renta? TAK/NIE

a) nazwa i adres urzędu wypłacającego…………….…………………………………………………………………

b) okres wypłacania ……………………………………………………………………………………………………

15. Czy drugi rodzic (żona) podlega ubezpieczeniu **społecznemu** w Polsce? TAK/NIE

16. **Do wypełnionej ankiety proszę dołączyć poniższe dokumenty:**

a)akt małżeństwa (data ważności – 1 rok)

b) akt urodzenia dziecka

c) wydruki miesięczne od wypłaty Lohn-/ Gehaltsabrechnungen za okres 12 miesięcy przed urodzeniem dziecka

d) dokument dotyczący zameldowania Niemczech – Anmeldung / Abmeldung

c) dokumenty dotyczące działalności gospodarczej w Niemczech (rachunki, faktury, wydruki z konta i zameldowanie firmy),

d) dokumenty potwierdzające wypłacanie zasiłków z tytułu zasiłku chorobowego, dla bezrobotnych itp. w Niemczech,

e) umowę o pracę w Niemczech

f) kopię umowy wynajmu mieszkania w Niemczech

g) zaświadczenie o niepobieraniu zasiłku macierzyńskiego w Polsce

17. **Numer rachunku bankowego w walucie EUR na który ma być przelany zasiłek: Elterngeld:**          PL/DE…………………………………………………………… ………KOD SWIFT: ……………………..

         Nazwa banku ………………………………………………, oddział banku: …………………………………

18. Czy został złożony wniosek o zasiłek rodzinny lub wychowawczy (500 +) w Polsce? TAK / NIE

a) imię i nazwisko wnioskodawcy …………………………………………………………………..

b) nazwa zasiłku ……………………………………………………………………………………..

c) nazwa urzędu wypłacającego zasiłek ……………………………………………………………..

d) imię i nazwisko dziecka, na które został on wypłacony …………………………………………

e) kwota miesięczna świadczenia ……………

19. Czy został złożony wniosek o zasiłek Kindergeld (w Niemczech)? TAK/NIE

a) nazwa urzędu, który wypłacał …………………………………………………

b) numer sprawy Kindergeld …………………………………………………….

b) okres w którym był pobierany zasiłek …………………………………….

 Nr telefonu do kontaktu : ………………………………………

Podpis wnioskodawców: ……………………………….. data ……………………………

 ……………………………….., data ……………………………