E

***Dane do wniosku o zasiłek Kindergeld***

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 …………………………………, data rozwodu…………………………….
9. **Dane dzieci :**

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

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

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

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

6. Proszę wypełnić w przypadku, gdy dziecko pełnoletnie jest zatrudnione.

- okres zatrudnienia……………………………………., rodzaj umowy ( o pracę, zlecenie)……………………

- wynagrodzenie miesięczne…………………………….., liczba godzin tygodniowo ………………………….

- nazwy i adresu pracodawcy……………………………………………………………………………………..

**Informacje dotyczące osoby zatrudnionej w Niemczech:**

7. Sposób wynajmowania mieszkania (właściwe proszę podkreślić)

 a) **przez firmę**

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

8. Zatrudnienie w ciągu ostatniego roku (dotyczy pracowników zatrudnionych na umowę o pracę):

a)  nazwa firmy oraz adres ……………………………………………………………………………………………………

b) okres zatrudnienia……………………………….., miejsce zatrudnienia………………………ilość godzin tyg.………..

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

a)  nazwa firmy oraz adres …………………………………………………………………………………………………

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

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

9. Czy jest Pan/Pani zameldowany(a) w Niemczech TAK/NIE

Jeśli tak, to proszę dołączyć druk zameldowania.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

13. 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:**

14. Czy drugi rodzic (mąż/żona) był zatrudniony na umowę o pracę lub zlecenie, w przeciągu 5 lat przed złożeniem wniosku : TAK/NIE

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

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

c) okres zatrudnienia …………………………………………………………………………….

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

15. Czy drugi rodzic (mąż/żona) prowadzi/prowadził w przeciągu 5 lat przed złożeniem wniosku własną działalność gospodarczą? TAK/NIE

Nazwa i adres firmy:…………………………………………………………………………………………

Okres prowadzenia:…………………………………………………………………………………………….

16. Czy drugi rodzic (mąż/żona) był na zasiłku chorobowym, macierzyńskim lub dla bezrobotnych? TAK/NIE

 a) nazwa zasiłku………………………………………, okres zarejestrowania ……………………………..

 b) nazwa i adres urzędu ………………………………………………………………………………………

c) okres, w którym urząd wypłacał zasiłek ……………………………………………………………………

17. Czy była pobierana emerytura lub renta? TAK/NIE

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

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

18. Czy drugi rodzic (żona /mąż) podlega ubezpieczeniu **społecznemu** (proszę nie mylić ze zdrowotnym) w Polsce?       TAK/NIE

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

a)akt małżeństwa (data ważności – 1 rok)

b) akt urodzenia

c) wydruki miesięczne od wypłaty Lohn-/ Gehaltsabrechnungen

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.

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

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

21. Czy w ostatnim roku był pobierany zasiłek rodzinny lub wychowawczy (500+) w Polsce? TAK / NIE

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

b) nazwa zasiłku …………………………………, okres pobierania ……………………………….

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

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

e) kwota miesięczna świadczenia ……………

22. Czy był kiedyś pobierany 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 : ………………………………, adres e-mail………………………………………….

Data …………………………………….

Podpis wnioskodawcy………………………………………