

Приложение

для определения уровня дохода лица в возрасте 15 лет или старше, проживающего в сообществе потребностей



EK



Пожалуйста, отметьте подходящий вариант крестиком



Вы можете найти более подробную информацию под соответствующим номером в инструкции по заполнению заявления.

Пожалуйста, подавайте НЕ оригиналы, а копии документов

Следующие данные являются конфиденциальной информацией (см. «Брошюры к SGB II»). Ваши персональные данные предоставляются на основании §§ 60–65 Первой книги Социального кодекса (SGB I) и §§ 67a, b, c Девятой книги Социального кодекса (SGB X) для получения пособий по SGB II. Вы можете получить юридическую информацию о защите персональных данных в ответственном за вас центре занятости, а также в Интернете на сайте www.arbeitsagentur.de/datenerhebung. «Брошюры по SGB II», инструкцию по заполнению заявления и прочие приложения Вы найдете на сайте www.jobcenter.digital.

1. Персональные данные заявителя

Обращение	Имя
Фамилия	Дата рождения
Номер сообщества потребностей (если имеется)	

2. Информация в данном приложении относится к следующему лицу в возрасте 15 лет и старше в сообществе потребностей (заполняется на каждого члена семьи от 15 лет)

4

Обращение	Имя
Фамилия	Дата рождения

3. Доход

18

► Пособия для обеспечения средств к существованию в соответствии с SGB II (пособие по безработице II/ социальное пособие) не считаются доходом и не должны указываться здесь.

Трудовой доход от оплачиваемой работы (полный рабочий день и неполный рабочий день/минимальная работа Minijob)
Название и адрес компании работодателя

Выплата трудового дохода производится:

в текущем месяце в следующем месяце

- Пожалуйста, предоставьте справку о доходах.
- По требованию Центра занятости вы также предоставляете справку о доходах, заполненную вашим работодателем.
- Центр занятости может попросить Вас выбрать более выгодный для вас налоговый класс.

Деятельность осуществляется/осуществлялась как работа на каникулах (33)

Некоммерческая или добровольная деятельность, для которой выплачиваются **надбавки на расходы** (освобожденные от налогообложения) (34)
Вид деятельности: _____ Получение платежа _____

► Пожалуйста, предоставьте соответствующие доказательства конкретной деятельности, вида и суммы надбавки на расходы, квитанции об оплате и затратах, понесенных в этом контексте.

<input type="checkbox"/> Осуществление предпринимательской деятельности (в т.ч. в сельском и лесном хозяйстве) ▶ Пожалуйста, заполните приложение EKS.		
<input type="checkbox"/> Пособие по безработице в соответствии с Третьей книгой Социального кодекса (SGB III) ▶ Предоставьте уведомление из центра занятости		
<input type="checkbox"/> Право на получение пособия по безработице приостановлено в связи с периодом блокировки в соответствии с SGB III или истек срок действия. ▶ Предъявите соответствующее уведомление.		
<input type="checkbox"/> Пенсии (например, от обязательного социального страхования, такие как пенсии по старости, компенсационные выплаты шахтерам, пенсии от несчастных случаев/травм, пенсии при потере кормильца), профессиональные пенсии, пенсии за рубежом, пенсии на рынке труда ▶ Предъявите соответствующее подтверждение		
<input type="checkbox"/> Выплата алиментов или пособий в соответствии с Законом об авансовых выплатах алиментов ▶ Пожалуйста, предоставьте соответствующее подтверждение типа и суммы полученных платежей ▶ Если у вас есть текущий и регулярный доход, перечисленный ниже, укажите вид дохода в таблице ниже и предоставьте соответствующие доказательства		
<input type="checkbox"/> Доходы от аренды, субаренды или лизинга (в т.ч. в сельском и лесном хозяйстве)		
<input type="checkbox"/> Другие пособия, заменяющие доход (например, переходное пособие, пособие по болезни)		
<input type="checkbox"/> Вознаграждение в натуральной форме (например, бесплатное питание)		
<input type="checkbox"/> Жилищное пособие, социальная помощь, другие социальные выплаты		
<input type="checkbox"/> VAföG, пособие на профессиональное обучение, пособие на обучение Пособие для студентов - если вы фактически уже получаете это пособие!		
<input type="checkbox"/> Другие текущие доходы (например, родительское пособие, пособие по беременности и родам, надбавка на ребенка, пособие по уходу, чаевые, доходы от федеральной добровольной службы)		
Вид дохода/пособия Если вы фактически уже получаете это пособие!		
Вид дохода/пособия		
<input type="checkbox"/> Разовые доходы (36) и нерегулярные доходы (37) (например, возврат налогов, пособия при неплатежеспособности, проценты, другие инвестиционные доходы, наследство, подарки) ▶ Вы можете перечислить несколько видов дохода		
Вид дохода	Уровень дохода	Получение оплаты на
Вид дохода	Уровень дохода	Получение оплаты на
▶ Для дальнейшей информации, пожалуйста, используйте отдельный лист, если это необходимо. Пожалуйста, подтвердите сумму дохода и получение платежа.		
<input type="checkbox"/> Kindergeld Пособие на ребенка (38) Если вы фактически уже получаете это пособие! ▶ Предоставьте подтверждение о выплате пособия на ребенка (39)		
<input type="checkbox"/> Прочие доходы лица в возрасте до 15 лет (например, пособие для сирот, пенсия в результате несчастного случая/травмы, алименты, пособия в соответствии с Законом об авансовых алиментах, социальная помощь в соответствии с двенадцатой книгой Социального кодекса Германии, проценты, инвестиционный доход) ▶ Вы можете перечислить несколько лиц до 15 лет		
Фамилия ребенка	Имя ребенка	Вид дохода
Фамилия ребенка	Имя ребенка	Вид дохода
▶ Пожалуйста, предоставьте соответствующее подтверждение		
<input type="checkbox"/> Лицо, указанное в Разделе 2, не имеет никакого из вышеуказанных доходов.		

4. Отчисления из дохода (расходы, связанные с получением дохода) 40

4.1 Расходы в связи с трудовыми отношениями/обучением

- ▶ Следующую информацию необходимо предоставить только в том случае, если ваш доход от трудовой деятельности превышает 400,00 евро в месяц и вы несете необходимые расходы на сумму более 100,00 евро. Если вы зарабатываете до 400,00 евро в месяц, 100,00 евро будут вычтены в качестве единовременной суммы.
- ▶ В случае обучающихся, проходящих профессиональное обучение, сумма, превышающая 100,00 евро, также может быть вычтена, независимо от размера пособия на обучение (т.е. даже если оно составляет менее 400,00 евро в месяц), если расходы на учебные материалы и транспортные расходы являются необходимыми и могут быть доказаны. То же самое относится к доходу от пособия на обучение (например, пособие на профессиональное обучение, пособие на обучение, пособие на обучение согласно BAföG).

<input type="checkbox"/> Расходы на проезд между домом и местом работы	
Адрес места работы (улица, номер дома, почтовый индекс, город)	
Кратчайшее расстояние между домом и местом работы в километрах: _____	
Регулярный проезд в рабочие дни _____ раз в неделю.	
Проезд на:	
<input type="checkbox"/> автомобиле	
<input type="checkbox"/> общественном транспорте; сумма расходов в евро (например, за месячный билет): _____	
▶ При использовании общественным транспортом предоставьте соответствующее доказательство. (например, билет).	
Имеете ли Вы право на получение пособия на командировочные расходы от работодателя/третьих лиц? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
▶ Просьба предоставить соответствующее доказательство (например, письмо от работодателя).	
<input type="checkbox"/> Другие расходы, вытекающие из трудовых отношений (например, двойное бюджетирование, рабочее оборудование), которые не возмещаются работодателем	
Вид расходов	Ежемесячная сумма в евро
▶ При наличии других расходов перечислите их на отдельном листе и укажите здесь только общую сумму	
<input type="checkbox"/> Дополнительные расходы на питание в связи с ежедневным отсутствием не менее 8 часов вне дома и обычного места работы, без двойного ухода за домом	
Количество рабочих дней в месяц _____	
▶ В дни отсутствия более 8 часов фактические расходы могут быть учтены в качестве доказательства в размере до 14,00 евро, а в случае отсутствия в течение всего дня (24 часа) - в размере до 28,00 евро. Единоразовое пособие в размере 6,00 евро предоставляется в соответствии с Постановлением о пособии по безработице II и предусматривает отсутствие в течение не менее 12 часов.	
<input type="checkbox"/> 4.2 Прочие расходы	
Выплаты алиментов лицу, проживающему вне сообщества потребностей, на основании постановления о выплате алиментов	
Лицо, получающее алименты	Родство
Лицо, получающее алименты	Родство
Пожалуйста, предоставьте постановление о выплате алиментов (например, решение суда, акт о выплате алиментов) и соответствующие доказательства фактических платежей.	

<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

<input type="checkbox"/> При получении пособия на обучение ребенка (пособие на профессиональное обучение, пособие на обучение, пособие VAFöG) учитываются доходы родителей	
Фамилия ребенка	Имя ребенка
Фамилия ребенка	Имя ребенка
▶ Пожалуйста, предоставьте соответствующее подтверждение	

4.3. Расходы на обязательное страхование – также при прочих доходах

- ▶ Для частных страховок, которые являются обоснованными с точки зрения причины и суммы и не относятся к упомянутым ниже страховкам (например, страхование ответственности, домашнего имущества), из дохода вычитается единовременная сумма в размере 30,00 евро в месяц. Поэтому для получения этой единовременной суммы вам не нужно предоставлять никаких данных или доказательств.

Следующие страховые взносы будут выплачены:

- ▶ Пожалуйста, предоставьте соответствующие документы о подтверждении страхования

Страхование гражданской ответственности владельцев транспортных средств (без частичного покрытия, комплексного покрытия, защитного покрытия)

(если есть личный автомобиль в Германии)

Другие виды страхования, требуемые законом (например, страхование ответственности для определенных профессиональных групп, таких как адвокаты или акушерки).

Взносы на дополнительное обеспечение по старости в соответствии с § 82 Закона о подоходном налоге (например, взносы на "пенсию Ристера")

Частное страхование несовершеннолетних детей **40**

Фамилия ребенка	Имя ребенка	Вид страхования
Фамилия ребенка	Имя ребенка	Вид страхования

Нет обязанности страхования в рамках обязательного страхования здоровья/медицинского ухода и пенсионного страхования. Взносы выплачиваются для обеспечения в случае болезни, необходимости долгосрочного ухода и обеспечения по старости.

Мои обязательства по сотрудничеству

В случае изменения размера доходов (например, заработной платы) или расходов, включая выплаты на проживание, Вы и члены Вашей семьи обязаны немедленно сообщить об этом и предоставить соответствующие доказательства.

Я подтверждаю, что предоставленная информация верна.

Место/ Дата	Подпись заявителя (для несовершеннолетних: Подпись законного представителя)
----------------	------------------------------------------------------------------------------------