PL

Numer zasiłku na dzieci Kindergeld-Nr.

F K

Numer identyfikacji podatkowej wnioskodawcy w Niemczech
Steuer-ID des Antragstellers/der Antragstellerin in Deutschland

Familienkasse

Wniosek o zasiłek na dzieci
Antrag auf Kindergeld

Numer telefonu w ciągu dnia
Telefonische Rückfrage tagsüber unter Nr.:

.....

Prosimy o przestrzeganie wskazówek podanych w broszurze informacyjnej na temat zasiłku na dzieci. Do wniosku należy dołączyć wszystkie wymagane zaświadczenia! Prosimy wypełniać literami drukowanymi!
Beachten Sie das Merkblatt Kindergeld; fügen Sie die erforderlichen Nachweise bei! Bitte in Druckschrift ausfüllen!

1 Wnioskodawca: Antragsteller(in):

Nazwisko Name

Tytuł Titel

Imię Vorname

Jeśli dotyczy, nazwisko rodowe i nazwisko z poprzedniego małżeństwa
ggf. Geburtsname und Name aus früherer Ehe

Data urodzenia Geb.datum dzień Tag | miesiąc Monat | rok Jahr

Płeć Geschlecht
W = kobieta/weiblich
M = mężczyzna/männl.

Obywatelstwo* Staatsangehörigkeit

Numer identyfikacyjny/ubezpieczenia
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer

* (Osoby **bez** obywatelstwa UE/EWG prosi się o dołączenie dokumentu pobytu!)
(bei **nicht** EU-/EWR-Staatsangehörigkeit bitte Nachweis Aufenthaltstitel beifügen!)

Adres (Ulica/plac, numer domu, Kod pocztowy, miejscowość zamieszkania, państwo zamieszkania)
Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Wohnland)

Stan cywilny: Familienstand:
☐ wolny / ledig
od / seit .....
☐ żonaty/zamężna / verheiratet
☐ wdowiec/wdowa / verwitwet
☐ zarejestrowany związek partnerski / eingetragene Lebenspartnerschaft
☐ rozwiedziony/a / geschieden
☐ żyjący w separacji / dauernd getrennt lebend

Dane bankowe wnioskodawcy: Bankverbindung des Antragstellers/der Antragstellerin:

Nr IBAN (w przypadku konta poza terenem Niemiec) lub nr konta (w przypadku konta na terenie Niemiec)
IBAN-Nr. (bei Konto außerhalb Deutschlands) oder Konto-Nr. (bei Konto in Deutschland)

Kod BIC (w przypadku konta poza terenem Niemiec) lub Bankleitzahl (w przypadku konta na terenie Niemiec)
BIC-Code (bei Konto außerhalb Deutschlands) oder Bankleitzahl (bei Konto in Deutschland)

Name and address of bank:
Name und Sitz des Geldinstitutes:

Właścicielem konta jest Kontoinhaber(in) ist

☐ Wnioskodawca
Antragsteller(in)

☐ inna osoba:
nicht Antragsteller(in), sondern:

Nazwisko, imię Name, Vorname

2 Współmałżonek wnioskodawcy: Ehegatte des Antragstellers/der Antragstellerin:

Nazwisko, jeśli jest inne niż w punkcie 1. Name, wenn abweichend von 1.

Tytuł Titel

Imię Vorname

Jeśli dotyczy, nazwisko rodowe i nazwisko z poprzedniego małżeństwa
ggf. Geburtsname und Name aus früherer Ehe

Data urodzenia Geb.datum dzień Tag | miesiąc Monat | rok Jahr

Płeć Geschlecht
W = kobieta/weiblich
M = mężczyzna/männl.

Obywatelstwo Staatsangehörigkeit

Numer identyfikacyjny/ubezpieczenia
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer

Adres (Ulica/plac, numer domu, Kod pocztowy, miejscowość zamieszkania, państwo zamieszkania)
Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Wohnland)

3 Dzieci: Kinder:

Poniżej należy wpisać wszystkie żyjące dzieci zgodnie z kolejnością ich dat urodzenia - rozpoczynając od dziecka najstarszego; dzieci, które ukończyły 18 rok życia, wpisywać tylko wtedy, jeśli spełniają one specjalne, podane w broszurze wymagania'.Jeśli za mało będzie miejsca na wpisy, wówczas należy użyć dodatkowej kartki.

Tragen Sie bitte hierunter in der Reihenfolge der Geburt - mit dem ältesten Kind beginnend - Ihre lebenden Kinder ein; Kinder, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, jedoch nur aufführen, wenn sie eine der im Merkblatt genannten besonderen Voraussetzungen erfüllen. Sollte der Platz für die Eintragungen nicht ausreichen, verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.

Nazwisko i imię Name und Vorname W przypadku takiego samego nazwiska jak w punkcie 1. wpisywać tylko imiona! Bei gleichen Namen wie unter Nr. 1. nur Vorname eintragen !	Data urodzenia i płeć Geburtsdatum und Geschlecht Dzień Tag / Miesiąc Monat / Rok Jahr	kobieta/weibl. = W mężcz./männl. = M	Stosunek prawny dziecka Kindschafts-verhältnis 1)	Numer identyfikacji podatkowej w Niemczech Steuer-Identifikationsnummer in Deutschland	Kraj, w którym dziecko przebywa Land, in dem sich das Kind aufhält	Od kiedy dziecko przebywa w podanym kraju? Seit wann lebt das Kind im angegebenen Land?

1) Stosunek prawny dziecka: **A =** dziecko małż., **B =** dziecko uznane za małż., **C** = dziecko przysposobione , **D =** dziecko pozamałż. **E =** dziecko małżonka, który mieszka w gospodarstwie domowym wnioskodawcy, **F =** wnuki i rodzeństwo, które wnioskodawca przyjął do swojego gospodarstwa domowego, **G** = inne dzieci, które na stałe mieszkają w gospodarstwie domowym wnioskodawcy (dziecko pozostające pod opieką).
Kindschaftsverhältnis: **A** = ehel. Kind, **B** = für ehel. erklärtes Kind, **C** = angenommenes Kind, **D** = nichtehel. Kind, **E** = Kind des Ehegatten, das im Haushalt des Antragstellers lebt, **F** = Enkel und Geschwister, die der Antragsteller in seinen Haushalt aufgenommen hat, **G** = Sonstige Kinder, die dauernd im Haushalt des Antragstellers leben (Pflegekinder).

Jeśli wnioskodawca wpisał dzieci powyżej 18 lat, proszę podać:
Wenn Sie über 18 Jahre alte Kinder eingetragen haben, bitte angeben:

Imię Vorname	Stan cywilny: Familien-stand: 2)	Uczęszcza do szkoły lub na naukę zawodu In Schul- oder Berufsausbildung		Czy samo dziecko ma własne (pozamałżeńskie) dzieci **poniżej 3 lat**? Hat das Kind selbst eigene (nichteheliche) Kinder **unter 3 Jahren**?
		od von	do bis	
				☐ tak ja ☐ nie nein
				☐ tak ja ☐ nie nein
				☐ tak ja ☐ nie nein
				☐ tak ja ☐ nie nein
				☐ tak ja ☐ nie nein

2) Stan cywilny: **A** = wolny, **B =** żonaty/zamężna, **C** = rozwiedziony/rozwiedziona, **D** = wdowiec/wdowa, **E** = zarejestrowany związek partnerski, **F** = żyjący w separacji.
Familienstand: A = ledig, B = verheiratet, C = geschieden, D = verwitwet, **E** = eingetragene Lebenspartnerschaft, **F** = dauernd getrennt lebend.

4

Tutaj należy podać dane, jeśli
- wpisane zostały własne dzieci, z którego drugim rodzicem wnioskodawca nie pozostaje w związku małżeńskim, żyje w separacji lub jest rozwiedziony,
- wpisane zostały dzieci małżonka (pasierbowie), dzieci pozostające pod opieką lub wnuki:

Hier sind Angaben zu machen, wenn Sie
- eigene Kinder eingetragen haben, mit deren anderem Elternteil Sie nicht verheiratet sind bzw. von dem Sie dauernd getrennt leben oder geschieden sind,
- Kinder des Ehegatten (Stiefkinder), Pflegekinder oder Enkelkinder eingetragen haben:

Imię dziecka Vorname des Kindes	Nazwisko, imię, data urodzenia i adres drugiego rodzica lub rodziców Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift des anderen Elternteils bzw. der Eltern

5

Czy dzieci wymienione w punkcie 3 mieszkają poza gospodarstwem domowym wnioskodawcy i współmałżonka? ☐ tak ja ☐ nie nein
Leben unter Nr. 3 aufgeführte Kinder weder in Ihrem Haushalt noch im Haushalt Ihres Ehegatten?

Jeśli tak:
Wenn ja:

Imię dziecka Vorname des Kindes	Nazwisko i adres osoby, u której mieszka dziecko Name und Anschrift der Person, bei der das Kind lebt	Powód Grund

➡

6 Czy wnioskodawca, małżonek wnioskodawcy lub inna osoba otrzymywała za dzieci wymienione w punkcie 3 w ciągu ostatnich pięciu ostatnich lat przed złożeniem wniosku:
Haben Sie, Ihr Ehegatte oder eine andere Person für unter Nr. 3 aufgeführte Kinder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung erhalten:

a) Zasiłek na dziecko? ☐ tak ja ☐ nie nein
Kindergeld?

b) Jakiekolwiek inne dodatki na dziecko do renty z niemieckiego ustawowego ubezpieczenia wypadkowego lub rentowego? ☐ tak ja ☐ nie nein
Kinderzulage oder Kinderzuschuss zu einer Rente der deutschen gesetzlichen Unfall- oder Rentenversicherung?

c) Świadczenia pieniężne na dzieci wnioskodawcy spoza Niemiec lub organizacji międzypaństwowych lub ponadpaństwowych? ☐ tak ja ☐ nie nein
eine Geldleistung für Ihre Kinder von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung?

d) Świadczenie rodzinne do renty z instytucji poza terenem Niemiec? ☐ tak ja ☐ nie nein
eine Familienleistung zu einer Rente von einer Stelle außerhalb Deutschlands?

Czy złożono wniosek o wyżej wymienione świadczenia? Wurde eine der vorgenannten Leistungen beantragt? ☐ tak ja ☐ nie nein

Jeśli tak, kto wnosił o świadczenia lub kto je otrzymuje? Wenn ja, wer hat die Leistung beantragt bzw. wer erhält sie?

Nazwisko Name ..... Imię Vorname ..... Data urodzenia Geburtsdatum .....

Na które dzieci? (imię) Für welche Kinder? (Vorname)	Jakie świadczenie? Welche Leistung?	od von	do bis	kwota miesięczna Monatlicher Betrag	Z jakiej instytucji? Von welcher Stelle?

7 7.1 Czy w ciągu ostatnich pięciu lat przed złożeniem wniosku wnioskodawca
Sind Sie oder waren Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung

a) **pracuje lub pracował zawodowo w sposób niesamodzielny?** ☐ tak ja ☐ nie nein
unselbständig erwerbstätig?

Jeśli tak: w: .....
Wenn ja: bei
(Nazwa i adres pracodawcy) (Name und Anschrift des Arbeitgebers)

od: ..... do: ..... Regularny, tygodniowy wymiar czasu pracy: .....
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Miejsce zatrudnienia: .....
Beschäftigungsort:

Przy nieprzerwanym zatrudnieniu w Niemczech należy przedłożyć wypełnione załączone zaświadczenie pracodawcy!
Bei fortdauernder Beschäftigung in Deutschland ist beiliegende Arbeitgeberbescheinigung ausgefüllt vorzulegen!

b) **prowadził własną działalność gospodarczą?** ☐ tak ja ☐ nie nein
selbständig erwerbstätig?

Jeśli tak, to podać jaką .....
Wenn ja, als

Nazwa i adres firmy: .....
Name und Anschrift des Betriebes:

od: ..... do: ..... Regularny, tygodniowy wymiar czasu pracy: .....
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

W przypadku prowadzenia samodzielnej działalności gospodarczej w Niemczech proszę załączyć odpowiednie dowody (np. kopię zgłoszenia do ewidenji działalności gospodarczej, decyzję podatkową, rachunek zysków i strat)!
Bei Ausübung der selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Kopie der Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

Czy wnioskodawca jest w Niemczech ubezpieczony? Ubezpieczenie zdrowotne ☐ tak ja ☐ nie nein
Sind Sie in Deutschland sozialversichert? Krankenversicherung
Ubezpieczenie emerytalne ☐ tak ja ☐ nie nein
Rentenversicherung

Jeżeli tak, proszę przedstawić zaświadczenie o ubezpieczeniu!
Wenn ja, legen Sie bitte den Versicherungsschein vor!

Jeżeli nie, to proszę podać możliwe przyczyny (np. ubezpieczenie zagranicą)!
Wenn nein, teilen Sie bitte mögliche Gründe hierfür mit (z. B. Versicherung im Ausland)!

.....

7.2 Czy wnioskodawca w ciągu ostatnich pięciu lat przed złożeniem wniosku przerwał przejściowo swoją działalność zarobkową z tytułu
Haben Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Ihre Erwerbstätigkeit vorübergehend unterbrochen wegen

bezrobocia? Arbeitslosigkeit ☐ tak ja ☐ nie nein
choroby? Krankheit? ☐ tak ja ☐ nie nein
macierzyństwa? Mutterschaft? ☐ tak ja ☐ nie nein
wychowywania dzieci? Kindererziehung? ☐ tak ja ☐ nie nein
wypadku przy pracy? Arbeitsunfall? ☐ tak ja ☐ nie nein

Czy wnioskodawca otrzymywał z powodu tej przejściowej przerwy świadczenia pieniężne? ☐ tak ja ☐ nie nein
Erhielten Sie aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung?

Jeśli tak, z jakiej instytucji? .....
Wenn ja, von welcher Stelle?

Przez jaki okres? od ..... do .....
Für welchen Zeitraum? Von bis

7.3 Czy Pan/Pani otrzymuje lub otrzymywał/a w ciągu ostatnich pięciu lat przed złożeniem wniosku emeryturę/rentę z tytułu niezdolności do pracy lub inne świadczenia społeczne ewentualnie czy Pan/Pani złożył/a o to wniosek? ☐ tak ja ☐ nie nein
Erhalten oder erhielten Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Rente(n) oder Versorgungsbezüge bzw. haben Sie dies beantragt?

Jeśli tak, z/w jakiej instytucji? .....
Wenn ja, von/bei welcher Stelle?

Przez jaki okres? od ..... do .....
Für welchen Zeitraum? Von/ab bis

8 8.1 Czy współmałżonek wnioskodawcy lub inna osoba, w stosunku do której dzieci wymienione w punkcie 3 pozostają w stosunku prawnym, w ciągu ostatnich pięciu lat przed złożeniem wniosku
Ist oder war Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der unter Nr. 3 aufgeführte Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung

a) **pracuje lub pracował zawodowo w sposób niesamodzielny?** ☐ tak ja ☐ nie nein
unselbständig erwerbstätig?

Jeśli tak:
Wenn ja:

Kto? Nazwisko ..... Imię ..... Data urodzenia .....
Wer? Name Vorname Geburtsdatum

W .....
bei: (Nazwa i adres pracodawcy) (Name und Anschrift des Arbeitgebers)

od: ..... do: ..... Regularny, tygodniowy wymiar czasu pracy: .....
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Miejsce zatrudnienia: .....
Beschäftigungsort:

b) **prowadził własną działalność gospodarczą?** ☐ tak ja ☐ nie nein
selbständig erwerbstätig?

Jeśli tak:
Wenn ja:

Kto? Nazwisko ..... Imię ..... Data urodzenia .....
Wer? Name Vorname Geburtsdatum

Rodzaj działalności .....
als:

Nazwa i adres firmy: .....
Name und Anschrift des Betriebes:

od: ..... do: ..... Regularny, tygodniowy wymiar czasu pracy: .....
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

W przypadku prowadzenia samodzielnej działalności gospodarczej w Niemczech proszę załączyć odpowiednie dowody (np. kopię zgłoszenia do ewidenji działalności gospodarczej, decyzję podatkową, rachunek zysków i strat)!
Bei Ausübung der selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Kopie der Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

8.2 Czy wymieniona osoba/y posiada/posiadają z tytułu tej pracy zarobkowej w Niemczech ubezpieczenie społeczne? ☐ tak ja ☐ nie nein
Ist/sind die genannte(n) Person(en) wegen dieser Erwerbstätigkeit in Deutschland sozialversichert?

Jeśli nie, podać powód .....
Wenn nein, Grund?

➡

8.3 Czy małżonek wnioskodawcy lub inna osoba, w stosunku do której dzieci wymienione w punkcie 3 pozostają w stosunku prawnym, w ciągu ostatnich pięciu lat przed złożeniem wniosku przerwał/a przejściowo swoją działalność zarobkową z tytułu
Hat Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der unter Nr. 3 genannte Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung seine Erwerbstätigkeit vorübergehend unterbrochen wegen

bezrobocia? Arbeitslosigkeit	☐ tak ja	☐ nie nein
choroby? Krankheit?	☐ tak ja	☐ nie nein
macierzyństwa? Mutterschaft?	☐ tak ja	☐ nie nein
wychowywania dzieci? Kindererziehung?	☐ tak ja	☐ nie nein
wypadku przy pracy? Arbeitsunfall?	☐ tak ja	☐ nie nein

Jeśli tak:
Wenn ja:

Kto? Nazwisko ..... Imię ..... Data urodzenia .....
Wer? Name Vorname Geburtsdatum

Czy wymieniona osoba otrzymywała z powodu tej tymczasowej przerwy świadczenia pieniężne? ☐ tak ja ☐ nie nein
Erhielt die genannte Person aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung?

Z jakiej instytucji? .....
Von welcher Stelle?

Przez jaki okres? od ..... do .....
Für welchen Zeitraum? Von bis

8.4 Czy Pana/Pani wspólmałżonek lub inna osoba, dla której osoby podane w punkcie 3 są dziećmi, w ciągu ostatnich pięciu lat przed złożeniem wniosku otrzymuje lub otrzymywał/a emeryturę/rentę z tytułu niezdolności do pracy lub inne świadczenia społeczne ewentulanie czy został złożony o to wniosek? ☐ tak ja ☐ nie nein
Erhält oder erhielt Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der die unter Nr. 3 genannten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Rente(n) oder Versorgungsbezüge bzw. wurde dies beantragt?

Jeśli tak:
Wenn ja:

Kto? Nazwisko ..... Imię ..... Data urodzenia .....
Wer? Name Vorname Geburtsdatum

Z/w jakiej instytucji? .....
Von/bei welcher Stelle?

Przez jaki okres? od ..... do .....
Für welchen Zeitraum? Von/ab bis

Wskazówka dotycząca Federalnej Ustawy o Ochronie Danych: Wszystkie dane są zbierane, przetwarzane i wykorzystywane na mocy §§ 31, 62 do 78 Einkommensteuergesetz (Ustawa o podatku dochodowym) oraz regulacji przepisów Abgabenordnung (Ordynacja podatkowa) względnie na podstawie przepisów Bundeskindergeldgesetz (Federalna ustawa o zasiłku na dzieci) oraz Sozialgesetzbuch (Kodeksu socjalnego).

Zapewniam, że wszystkie dane podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą. Jest mi wiadomo, iż bezzwłocznie muszę powiadomić instytucję przyznającą zasiłek na dzieci (Familienkasse) o wszystkich zmianach, które mają znaczenie w procedurze przyznawania zasiłku na dzieci. Otrzymałem informację dotyczącą zasiłku na dzieci i zapoznałem/-am się z nią.

Na wypadek, gdy opuszczę terytorium Niemiec na dłuższy okres czasu a zasiłek na dzieci zostanie przekazany na moje konto, bez roszczenia prawnego, instytucja przyznająca zasiłek na dzieci (Familienkasse) jest uprawniona do zlecenia mojemu bankowi przelewu zwrotnego odpowiedniej kwoty.

Hinweis nach dem Bundesdatenschutzgesetz: Die Daten werden aufgrund und zum Zweck der §§ 31, 62 bis 78 Einkommensteuergesetz und der Regelungen der Abgabenordnung bzw. aufgrund des Bundeskindergeldgesetzes und des Sozialgesetzes erhoben, verarbeitet und genutzt.
Ich versichere, dass ich alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht habe. Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die für den Anspruch auf Kindergeld von Bedeutung sind, unverzüglich der Familienkasse mitzuteilen habe. Das Merkblatt über Kindergeld habe ich erhalten und von seinem Inhalt Kenntnis genommen.
Falls ich auf Dauer Deutschland verlasse und Kindergeld ohne Rechtsanspruch auf mein Konto überwiesen wird, ist die Familienkasse ermächtigt, die Rücküberweisung des entsprechenden Betrages bei meinem Geldinstitut zu veranlassen.

.....
(Miejscowość, data) (Ort, Datum)

.....
(Własnoręczny podpis wnioskodawcy)
(Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers)

Zgadzam się, aby wnioskodawcy wypłacany był zasiłek na dziecko.
Ich bin damit einverstanden, dass an den Antragsteller / an die Antragstellerin das Kindergeld gezahlt wird.

.....
(Własnoręczny podpis małżonka lub drugiego rodzica dziecka, który żyje z wnioskodawcą / wnioskodawczynią we wspólnym gospodarstwie domowym)
(Eigenhändige Unterschrift des gemeinsam mit dem Antragsteller in einem Haushalt lebenden Ehegatten oder anderen Elternteils)

Jeśli konieczne, dostarczyć wypełnione przez pracodawcę zaświadczenie! Ggf. Bescheinigung des Arbeitgebers ausfüllen lassen!

Wypełnia Familienkasse! **Nur von der Familienkasse auszufüllen**

Antrag angenommen	Ich bestätige die Richtigkeit der Änderung/Ergänzung zu den	Statistik	Datum / NZ	Vorgang im DV-Verfahren	Datum / NZ
	Fragen	Antrag		Zu 1: ☐ nein ☐ KG-Nr.	
		- erfasst	.....	Zu 2: ☐ nein ☐ KG-Nr.	
..... (Datum/Namenszeichen des Antragsannehmers)	..... (Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin)	- erledigt	.....	Zu 5: ☐ nein ☐ KG-Nr. ..... Stammdaten erfasst	

Nazwisko i imię osoby uprawnionej do pobierania zasiłku na dzieci
Name und Vorname des/der Kindergeldberechtigten

Numer zasiłku na dzieci Kindergeld-Nr.

F K

Numer identyfikacji podatkowej w Niemczech Steuer-ID

Familienkasse

Świadectwo pracy

celem przedłożenia w kasie rodznnej (Familienkasse)

Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage bei der Familienkasse

Następujące zaświadczenie wypełnia zawsze pracodawca, jeśli jedno z rodziców jest zatrudnione w Niemczech ewentualnie u pracodawcy osiadłego w Niemczech.

Die folgende Bescheinigung ist vom Arbeitgeber stets auszufüllen, wenn ein Elternteil in Deutschland bzw. bei einem in Deutschland ansässigen Arbeitgeber beschäftigt ist.

Bescheinigung des Arbeitgebers

zur Vorlage bei der Familienkasse

Der/Die Arbeitnehmer(in) ..... ,
(Name, Vorname)

geboren am ..... ,

ist/war ohne Unterbrechung

☐ im hiesigen Betrieb seit / von - bis ..... beschäftigt.

☐ von uns in einen ausländischen Betrieb in ..... seit / von - bis ..... entsandt.

ist/war

☐ im Mutterschaftsurlaub seit / von - bis ..... .

☐ in Elternzeit bei fortbestehendem Arbeitsverhältnis seit / von - bis ..... .

Ein Versicherungspflichtverhältnis zur Bundesagentur für Arbeit

☐ besteht/bestand.

☐ besteht/bestand nicht, weil ..... .

Nur bei Arbeitnehmern ohne Lohnsteuerkarte auszufüllen:

Für den Lohnsteuerabzug

☐ liegt eine Bescheinigung des Betriebsstättenfinanzamtes vor. **Eine Ablichtung ist beigefügt.**

☐ liegt keine Bescheinigung des Betriebsstättenfinanzamtes vor.

Ort und Datum	Firmenstempel, Unterschrift(en)
Anschrift und Fernsprechnummer, soweit nicht im Firmenstempel enthalten	

KG 54pl – 01.10 – Stand Juli 2010