## Информация о ваших личных и экономических обстоятельствах

# 1.1 Информация о ваших личных обстоятельствах

# 1.1.1 Общая информация

Улица и номер дома  Очтовый индекс и место жительства  Земля/государ  Ражданство  Семейное положение, с какого времени (например, одинокий и т. п.  Работа на данный момент  Окончил ли школу  Профессиональнаяподготовка/обучение  Качестве  Ледыдущая профессиональная деятельность (основная работа, дополнительные работы, мелкие работ  С какого времени безработный  Причина отсутствия работы  Трудоустройству/центр занятос  Ограничения по здоровью (например, хронические заболевания, группа инвалидности, частичная утрата грудоспособности и т. п.)  С какого времени нетрудоспособен по причине болезни	Фамилия	1		Имя	Дата	рождения	Место рождени
Тражданство  Семейное положение, с какого времени (например, одинокий и т. п.  Работа на данный момент  Окончил ли школу  Профессиональнаяподготовка/обучение  Качестве  Предыдущая профессиональная деятельность (основная работа, дополнительные работы, мелкие работ  С какого времени безработный  Причина отсутствия работы  Трудоустройству/центр занятос  Ограничения по здоровью (например, хронические заболевания, группа инвалидности, частичная утрата рудоспособности и т. п.)  С какого времени нетрудоспособен	/TIMIO M HOMOD TOMO		OUT		OTO N//4TO	TI OTDO	20115/500150005
Работа на данный момент Окончил ли школу Профессиональнаяподготовка/обучение Качестве  Окончил ли школу Профессиональнаяподготовка/обучение Качестве  Окончил ли школу Профессиональная данный момент Соответствующая больничная страховая кас  Ограничения профессиональная деятельность (основная работа, дополнительные работы, мелкие работ  Уполномоченное бюро по Трудоустройству/центр занятос  Ограничения по здоровью (например, хронические заболевания, группа инвалидности, частичная утрата грудоспособности и т. п.)  С какого времени нетрудоспособен	лица и номер дома		0410	овый индекс и мес	сто жите	пьства	Земля/государств
Окончил ли школу Профессиональная подготовка/обучение качестве  Лия и адрес работодателя на данный момент Соответствующая больничная страховая кас  Предыдущая профессиональная деятельность (основная работа, дополнительные работы, мелкие работ  С какого времени безработный Причина отсутствия работы  Ограничения по здоровью (например, хронические заболевания, группа инвалидности, частичная утрата грудоспособности и т. п.)  С какого времени нетрудоспособен	ражданство			положение, с как	ого врем	ени (наприм	ер, одинокий и т. п.)
Окончил ли школу Профессиональная подготовка/обучение качестве  Мя и адрес работодателя на данный момент Соответствующая больничная страховая кас  Предыдущая профессиональная деятельность (основная работа, дополнительные работы, мелкие работ  С какого времени безработный Причина отсутствия работы Трудоустройству/центр занятос  Ограничения по здоровью (например, хронические заболевания, группа инвалидности, частичная утрата рудоспособности и т. п.)  С какого времени нетрудоспособен						Работа	на ланный момент – г
Предыдущая профессиональная деятельность (основная работа, дополнительные работы, мелкие работ  Уполномоченное бюро по  какого времени безработный Причина отсутствия работы трудоустройству/центр занятос  Ограничения по здоровью (например, хронические заболевания, группа инвалидности, частичная утрата рудоспособности и т. п.)  С какого времени нетрудоспособен	Окончил ли школу	Проф	ессиональ	наяподготовка/об	учение	1 40014	
Предыдущая профессиональная деятельность (основная работа, дополнительные работы, мелкие работ  Уполномоченное бюро по  какого времени безработный Причина отсутствия работы трудоустройству/центр занятос  Ограничения по здоровью (например, хронические заболевания, группа инвалидности, частичная утрата рудоспособности и т. п.)  С какого времени нетрудоспособен	lug u oppos počotopotopa		MOMOUT	Coort	207072	woo for we	Was attacked to see
Уполномоченное бюро по С какого времени безработный Причина отсутствия работы трудоустройству/центр занятос Ограничения по здоровью (например, хронические заболевания, группа инвалидности, частичная утрата грудоспособности и т. п.)	імя и адрес расотодателя	на данный	момент	Coore	ветствую	щая оольни	ная страховая касса
Уполномоченное бюро по трудоустройству/центр занятос обраничения по здоровью (например, хронические заболевания, группа инвалидности, частичная утрата рудоспособности и т. п.)	Іредыдущая профессиона	льная деяте	ельность (с	основная работа,	дополни	тельные раб	оты, мелкие работы и
С какого времени безработный Причина отсутствия работы трудоустройству/центр занятос обществ							
С какого времени безработный Причина отсутствия работы трудоустройству/центр занятос обществ							
Ограничения по здоровью (например, хронические заболевания, группа инвалидности, частичная утрата рудоспособности и т. п.)  С какого времени нетрудоспособен							
рудоспособности и т. п.)  С какого времени нетрудоспособен							-
рудоспособности и т. п.)  С какого времени нетрудоспособен	С какого времени безработ	гный Г	Тричина от	сутствия работы			-
С какого времени нетрудоспособен						трудоустрой	ству/центр занятости
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Ограничения по здоровью (					трудоустрой	ству/центр занятости
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Ограничения по здоровью (					трудоустрой	ству/центр занятости
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Эграничения по здоровью (					трудоустрой	ству/центр занятости
С какого времени нетрудоспособен по причине болезни (согласно письменному уведомленик	Эграничения по здоровью (					трудоустрой	ству/центр занятости
	Эграничения по здоровью ( рудоспособности и т. п.)	(например, э	хроническ	ие заболевания, г	руппа ин	трудоустрой валидности, сого времени	частичная утрата
<u>-</u>	Эграничения по здоровью ( рудоспособности и т. п.)	(например, э	хроническ	ие заболевания, г	руппа ин	трудоустрой валидности, сого времени	частичная утрата

а) по отношению к лицам, <u>живущим вместе с Вами в Вашей семье</u>

Фамилия, имя	Дата рождения	Статус родства	Сумма	Собственный доход
			€	€
			€	€
			€	€

## b) по отношению к лица, <u>живущим вне вашей семьи</u>

В

	Дата			
Фамилия, имя	рождения	Статус родства	Сумма	Собственный доход
			€	€
			€	€
			€	€

## 1.1.3 Другие условия проживания и жизненные обстоятельства

Другие лица, живущие <u>вместе с Вами в Вашей семье</u>

Фамилия, имя	Дата рождения	Статус родства	Сумма	Собственный доход
			€	€
			€	€

#### 1.2 Информация о Ваших экономических обстоятельствах

# 1.2.1 Информация о Вашем финансовом положении (доходах)

a)	Общий доход от профессиональной деятельности	€
	за последние 12 месяцев	
b)	Общий доход от <b>капитального имущества</b> за	€
	последние 12 месяцев	
c)	Общий доход от <b>сдачи в</b>	€
	аренду/прокат/эксплуатацию за последние 12	
	месяцев	
d)	Другие доходы за последние 12 месяцев	€
	(например, пособия по социальному обеспечению)	

е) Пособие на ребенка, надбавка к заработной плате (Пожалуйста,
отметьте применимое флажком и, при необходимости, заполните)
□ Пособие на ребенка получает другой родитель.

□ Я пол	учаю пос	обие на	ребенка	как у	указано	ниже
	учаго пос	ооис па	реоспка	, nan '	указапо	пимс

Сумма пособия на ребенка/надбавки к заработной

Фамилия и имя ребенка	дата рождения	плате	
			€
			€
			€
			€

## 1.2.2 Информация о Вашем имущественном положении (существующие активы)

	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
f)	Основные активы	Рыночная цена:	€
g)	Деньги, суммы на счетах,		€
	ценные бумаги	Стоимость:	
h)	Другие товарно-материальные		€
	ценности:	Стоимость:	

В

	2. Прилагаемые документы			
	(пожалуйста, отметьте, ка	акие документы вы при	пагаете)	
D	<ul> <li>□ Платежные ведомости</li> <li>□ Справка о налоге на доходы и налогах</li> <li>□ Балансы активов и пассивов/е</li> <li>□ Доказательства по активам</li> <li>□ Базовое обеспечение/ социальная помощь SGB XII</li> <li>□ Справка о пособии на оплату за</li> </ul>	и других □ Справк ALG I евро □ Справк □ Справк □ Справк жилья □ Справк	ление о пособии ка о пособии по ка о пособии по ка о родительск ка о пенсии по и кти/пенсии от п	о болезни ком пособии инвалидности
	□ Уведомление о банкротстве	□ Иное: _		
E	<ul> <li>Заявление о готовност (Пожалуйста, отметьт Пожалуйста, отметьт Пожаля по несогласии платить Ниже:</li> <li>Фамилия и имя ребенка</li> </ul>	те применимое фла ить алименты своему	́ ребенку/своим	
	4. Прочее/добровольно пред	дставляемая инфо	рмация	
	(в свободном изложении)			
F				
_	5. Доступность (в дневное вр	эемя)		
	Номер стационарного телефона			
G	Номер мобильного телефона			
	Адрес электронной почты			

	6.	Консультац	ии	
	При	подаче этого з	аявления я получал с	советы от:
Н	Фам	иилия, имя		
•	Адр	ес		
	Ном	ıер		
	7.	Предоставл	ение информации в	отношении нескольких детей
	Эта і	информация ка	асается всех моих де	тей, упомянутых ниже:
	<b>.</b>		<i>G</i>	W
	Фам	илия и имя ре	оенка	Кассовый код
	8.	Я заверяю в	ас в полноте и точн	ости представленных мною
		сведений.		

Подпись заявителя/заявительницы

Место, дата

### Указания относительно заполнения информационного бланка

<u>Предварительное замечание:</u> Обратите внимание, что в соответствии с обязательствами по предоставлению информации Вы должны **представлять всю информацию в письменной форме.** Поэтому для всей представляемой вами информации приложите копии соответствующих доказательств (не оригиналы!).

Доказательства должны быть **полными** (например, **все** страницы справки), а также **актуальными** (в отношении доходов всегда требуются подтверждения **за последние 12 месяцев**).

- **А** Пожалуйста, представьте здесь все данные полностью и как можно подробнее (при хронических заболеваниях простой справки недостаточно, требуется заключение специалиста).
- В Пожалуйста, укажите свои общие юридические обязательства по алиментам согласно п. 1.1.2. Если у Вас есть другие несовершеннолетние дети, проживающие в Вашей семье, пожалуйста, приложите также их свидетельства о рождении (копии). В п. 1.1.3. пожалуйста, назовите других лиц (например, новых партнеров), которые живут вместе с Вами в семье. В разделе "Сумма" должна быть указана сумма, которую вы выплачиваете лицу, имеющему право на получение алиментов, или другому лицу, в разделе "Собственный доход" указывается сумма собственного дохода лица, имеющего право на получение алиментов, или другого лица.
- а) "Доходы от трудовой деятельности по найму" это все доходы за последние 12 месяцев (валовые) от всех трудовых отношений (включая дополнительные и мелкие работы), такие как заработная плата/жалованье, компенсации сверхурочной работы, специальные пособия (рождественские выплаты, отпускные и т. п.), компенсации расходов (представительские расходы, различные командировочные расходы и т. п.) Укажите доли в прибыли и активах, денежные выгоды и льготы (натуральные выплаты, бесплатное или дешевое жилье и т. п.).
  - "Доходы от самостоятельной работы" подтверждаются справками о подоходном налоге, расчетам доходов и расходов (в евро), балансами, отчетами о прибылях и убытках за последние 3 финансовых года или другими доказательствами внештатной деятельности, ведения коммерческого бизнеса, работы в области сельского или лесного хозяйства и т. п.
  - b) Если у Вас есть "Доходы от капитального имущества", то в частности, должны быть указаны проценты, дивиденды и другие доходы от сберегательных и других счетов, депозитов, ценных бумаг, страхования жизни и других капитальных вложений, даже если они не облагаются налогом.
  - с) Если Вы получаете "Доход от сдачи в аренду/прокат/эксплуатацию", необходимо указать все доходы от (суб-) аренды жилой и коммерческой недвижимости, аренды застроенной и незастроенной земли или других вещей, включая расходы на эксплуатацию/коммунальные услуги, а также издержки.
  - d) В разделе "Иные доходы" указываются все прочие доходы, такие как социальные пособия. Укажите тип и сумму доходов, таких как возврат налогов, родительские пособия, пособия по болезни, пособия по безработице I или II (Hartz IV/SGB II), базовое обеспечение, социальная помощь, любые пенсии (например, пенсия по инвалидности вследствие трудового увечья, пенсия по инвалидности по иной причине, пенсия при утрате трудоспособности, пенсия по старости), пенсия по старости для государственных служащих и т. п.
  - е) Пожалуйста, укажите также, получаете ли Вы или другой родитель <u>пособие на ребенка</u> и его сумму.
  - f) В отношении активов в разделе "Недвижимое имущество" Вы должны указать принадлежащую Вам собственность, имущество в совместном владении, долю собственности на застроенных/незастроенных землях, мобильный или семейный дом, коттедж/квартиру, равные права собственности на недвижимость, право собственности на жилье, право наследования и основные активы за рубежом и т. п. с указанием их рыночной стоимости.
  - g) В разделе "<u>Деньги, суммы на счетах, ценные бумаги</u>" Вы должны указать наличные деньги, кассовую наличность, суммы накоплений для целей индивидуального

строительства, балансы в отечественных и зарубежных банках, баланс в почтовой системе жиросчетов, ценные бумаги, страхование жизни, другие внутренние и заграничные инвестиции, дебиторскую задолженность/непогвашенные долги, нематериальные активы, авторские права и другие активы.

- h) В разделе "Другие материальные ценности" укажите общую стоимость собственности, совместной собственности, доли собственности на физические объекты всех типов, такие как автомобиль, мотоцикл, ювелирные изделия, часы, предметы искусства.
- **D** Пожалуйста, приложите все соответствующие письменные доказательства и отметьте их флажками.
- Пожалуйста, укажите, хотите ли Вы добровольно выполнять свои обязанности по выплате алиментов и когда именно (возможно, также задним числом в отношении прошлых периодов).
- **F** Свободное изложение: здесь Вы можете представить дополнительную информацию.
- Здесь, пожалуйста, укажите, как лучше всего связываться с вами. Для нас как для цифрового учреждения важно иметь возможность быстро и гибко связываться с вами. В то же время для нас очень важно обеспечить защиту Ваших персональных данных. Поэтому по соображениям конфиденциальности мы не можем представлять конкретную ПО информацию данному делу ПО электронной почте. По соображениям конфиденциальности, пожалуйста, не присылайте нам конфиденциальные данные (например, данные о своем здоровье) по электронной почте. Используйте для этого обычную почту.
- **Н** Пожалуйста, назовите здесь тех, кто консультировал Вас, например адвоката, опекуна и т. п.
- При наличии нескольких детей достаточно заполнить один информационный бланк на всех. В этом случае, пожалуйста, укажите имена и фамилии всех ваших детей, а также соответствующие регистрационные номера, которые использует LaFin.
- **Ј** Пожалуйста, подтвердите полноту и точность Ваших данных своей подписью.