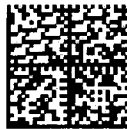




Referenční číslo spisu přídavků na děti Kindergeld-Nr.

F K

Daňové identifikační číslo (DIČ) žadatele/žadatelky v Německu
Steuer-ID des Antragstellers/der Antragstellerin in Deutschland

Žádost o dětské přídavky

Antrag auf Kindergeld

Telefonní dotazy v denní době pod
číslem:
Telefonische Rückfrage tagsüber unter Nr.:

Přečtěte si prosím pozorně informace o dětských přídavcích a přiložte všechny nezbytné doklady! Vyplňte prosím hůlkovým písmem!
Beachten Sie das Merkblatt Kindergeld; fügen Sie die erforderlichen Nachweise bei! Bitte in Druckschrift ausfüllen!

1 Žadatel/ka: Antragsteller(in):

Příjmení Name Titul Titel

Jméno Vorname Příp. rodné příjmení a jméno z bývalého manželství
ggf. Geburtsname und Name aus früherer EheDatum narození Geb.datum Pohlaví Geschlecht Státní příslušnost* Staatsangehörigkeit Identifikační číslo/číslo pojištění Kenn-Nummer/Versicherungsnummer
Den Tag Měsíc Monat Rok Jahr W = žena/weiblich M = muž/männlich

*(U osob bez státní příslušnosti EU/EHS přiložte doklad o druhu povolení k pobytu!)
(bei nicht EU-/EWR-Staatsangehörigkeit bitte Nachweis Aufenthaltstitel beifügen!)

Adresa (Ulice/místo, číslo domu, Poštovní směrovací číslo, bydliště, země pobytu) Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Wohnland)

Rodinný stav: Familienstand: svobodný/á ledig od seit ženatý/vdaná verheiratet žijící v registrovaném partnerství in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend rozvedený/á geschieden žijící trvale odděleně dauernd getrennt lebend ovdovělý/ovdovělá verwitwet**Bankovní spojení žadatele/žadatelky:** Bankverbindung des Antragstellers/der Antragstellerin:

IBAN (Mezinárodní číslo účtu) IBAN (Internationale Bankkontonummer)

BIC (Mezinárodní směrový kód banky) BIC (Internationaler, standardisierter Bank-Code) Název a sídlo peněžního ústavu: Name und Sitz des Geldinstitutes:

Majitelem/-kou účtu je Kontoinhaber(in) ist Žadatel/-ka Antragsteller(in) nikoliv žadatel/-ka, ale: nicht Antragsteller(in), sondern: Příjmení, jméno Name, Vorname**2 Manželka žadatele/manžel žadatelky:** Ehegatte des Antragstellers/der Antragstellerin:

Příjmení, pokud odlišné od 1. Name, wenn abweichend von 1. Titul Titel

Jméno Vorname Příp. rodné příjmení a jméno z bývalého manželství
ggf. Geburtsname und Name aus früherer EheDatum narození Geb.datum Pohlaví Geschlecht Státní příslušnost Staatsangehörigkeit Identifikační číslo/číslo pojištění Kenn-Nummer/Versicherungsnummer
Den Tag Měsíc Monat Rok Jahr W = žena/weiblich M = muž/männlich

Adresa (Ulice/místo, číslo domu, Poštovní směrovací číslo, bydliště, země pobytu) Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Wohnland)

3 Děti: Kinder:

Sem zapište své žijící děti v pořadí jejich narození – od nejstaršího k nejmladšímu; děti, které dovršily 18. rok věku, uveďte však pouze tehdy, pokud splňují některý ve vyhláске uvedený zvláštní předpoklad. Nebude-li stačit místo, použijte prosím zvláštní list.

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.

Příjmení a jméno Name und Vorname V případě stejného příjmení jako pod č. [1] vyplňte pouze křestní jméno! Bei gleichen Namen wie unter Nr. [1] nur Vorname eintragen!	Datum narození a pohlaví Geburtsdatum und Geschlecht			Vztah rodičů a dětí Kindschaftsverhältnis 1)	Daňové identifikační číslo v Německu Steuer-Identifikationsnummer in Deutschland	Země, ve které se dítě zdržuje Land, in dem sich das Kind aufhält	Od kdy žije dítě v uvedené zemi? Seit wann lebt das Kind im angegebenen Land?
	den Tag	měsíc Monat	rok Jahr				

1) Vztah rodičů a dětí: A = manželské dítě, B = dítě prohlášené za manželské, C = adoptované dítě, D = nemanželské dítě, E = dítě manžela, které žije v domácnosti žadatele, F = vnuk nebo sourozenci, které žadatel přijal do své domácnosti, G = ostatní děti, které trvale žijí v domácnosti žadatele (svěřené do péče).
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).

Pokud jste uvedl/a děti, které dovršily 18 let nebo brzy dovrší, vyplňte prosím:

Wenn Sie Kinder eingetragen haben, die das 18. Lebensjahr vollendet haben oder in Kürze vollenden werden, bitte angeben:

Jméno Vorname	Rodinný stav: Familienstand: 2)	Školní a profesní vzdělání In Schul- oder Berufsausbildung		Má dítě samo vlastní (nemanželské) děti? Hat das Kind selbst eigene (nichteheliche) Kinder?
		od von	do bis	
				<input type="checkbox"/> ano ja <input type="checkbox"/> ne nein
				<input type="checkbox"/> ano ja <input type="checkbox"/> ne nein
				<input type="checkbox"/> ano ja <input type="checkbox"/> ne nein
				<input type="checkbox"/> ano ja <input type="checkbox"/> ne nein
				<input type="checkbox"/> ano ja <input type="checkbox"/> ne nein

2) Rodinný stav: A = svobodný/á, B = ženatý/vdaná, C = rozvedený/rozvedená, D = ovdovělý/ovdovělá, E = žijící v registrovaném partnerství, F = žijící trvale odděleně.
Familienstand: A = ledig, B = verheiratet, C = geschieden, D = verwitwet, E = in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend, F = dauernd getrennt lebend.

4 Vyplňte prosím, pokud

- jste uvedl/a děti, s jejichž druhým rodičem nejste ženatý/vdaná, nežijete ve společné domácnosti, nebo s ním jste rozvedený/rozvedená,
- jste uvedl/a děti manžela/manželky (nevlastní děti), děti v pěstounské péči nebo vnoučata:

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:

Jméno dítěte Vorname des Kindes	Příjmení, jméno, datum narození a bydliště druhého rodiče nebo druhých rodičů Name, Vorname, Geburtsdatum und Anschrift des anderen Elternteils bzw. der Eltern

5 Nežijí děti uvedené v bodu 3 ani ve společné domácnosti s Vámi ani ve společné domácnosti s Vaším manželem?
Leben unter Nr. 3 aufgeführte Kinder weder in Ihrem Haushalt noch im Haushalt Ihres Ehegatten?

ano ja ne nein

Pokud ano:

Wenn ja:

Jméno dítěte Vorname des Kindes	Jméno a bydliště osoby, se kterou dítě žije ve společné domácnosti Name und Anschrift der Person, bei der das Kind lebt	Důvod Grund



6 Pobíral/a jste Vy, Váš/Vaše manžel/ka nebo jiná osoba v posledních pěti letech před touto žádostí na děti uvedené v bodu, v bodu č. **3**:

Haben Sie, Ihr Ehegatte oder eine andere Person für unter Nr. **3** aufgeführte Kinder in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung erhalten:

- a) Dětské přídavky?
Kindergeld? ano ja ne nein
- b) Jiné dávky nebo přídavky na dítě k důchodu německého zákonného úrazového nebo důchodového pojištění?
Kinderzulage oder Kinderzuschuss zu einer Rente der deutschen gesetzlichen Unfall- oder Rentenversicherung? ano ja ne nein
- c) Dávky pro své děti od úřadu mimo území Německa nebo od jiné mezinárodní nebo nadnárodní instituce?
eine Geldleistung für Ihre Kinder von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung? ano ja ne nein
- d) Rodinné dávky k důchodu od organizace mimo území Německa?
eine Familienleistung zu einer Rente von einer Stelle außerhalb Deutschlands? ano ja ne nein

Podal/a jste žádost o výplatu některé ze shora uvedených dávek? Wurde eine der vorgenannten Leistungen beantragt? ano ja ne nein

Pokud ano, kdo tuto žádost podal, resp. komu se dávka vyplácí? Wenn ja, wer hat die Leistung beantragt bzw. wer erhält sie? ano ja ne nein

Příjmení
Name

Jméno
Vorname

Datum narození
Geburtsdatum

Pro které děti? (jméno) Für welche Kinder? (Vorname)	Jakou dávku? Welche Leistung?	od von	do bis	Měsíční obnos Monatlicher Betrag	Od které organizace? Von welcher Stelle?

7 7.1 Jste nebo byl/a jste v posledních pěti letech před touto žádostí osobou

Sind Sie oder waren Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung

a) s pracovní výdělečnou činností v závislém pracovním poměru?
unselbständig erwerbstätig? ano ja ne nein

Pokud ano: Zaměstnavatel:

Wenn ja: bei

(Název a sídlo zaměstnavatele) (Name und Anschrift des Arbeitgebers)

od:

seit:

do:

bis:

Pravidelná týdenní pracovní doba:

regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Místo pracovní činnosti:

Beschäftigungsort:

Při trvající činnosti v Německu předložte vyplněné potvrzení zaměstnavatele v příloze!

Bei fortdauernder Beschäftigung in Deutschland ist beiliegende Arbeitgeberbescheinigung ausgefüllt vorzulegen!

b) samostatně výdělečně činnou?
selbständig erwerbstätig? ano ja ne nein

Pokud ano, jako

Wenn ja, als

Název a sídlo provozovny:

Name und Anschrift des Betriebes:

od:

seit:

do:

bis:

Pravidelná týdenní pracovní doba:

regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Při samostatně výdělečně činnosti v Německu předložte, prosím, příslušné dokazy (např. kopii živnostenského listu, daňového výměru, účtu zisků a ztrat)!

Bei Ausübung der selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Kopie der Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

Jste v Německu pojištěn?

Sind Sie in Deutschland sozialversichert?

Zdravotní pojištění

Krankenversicherung

Důchodové pojištění

Rentenversicherung

ano ja

ne nein

ano ja

ne nein

Pokud ano, předložte, prosím, pojišťovací listinu!

Wenn ja, legen Sie bitte den Versicherungsschein vor!

Pokud ne, sdělte, prosím, pro toto možné důvody (např. Pojištění v zahraničí)!

Wenn nein, teilen Sie bitte mögliche Gründe hierfür mit (z. B. Versicherung im Ausland)!



7.2 Přerušil/a jste v posledních pěti letech před podáním této žádosti svoji výdělečnou činnost z důvodu

Haben Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Ihre Erwerbstätigkeit vorübergehend unterbrochen wegen

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| nezaměstnanosti?
Arbeitslosigkeit | <input type="checkbox"/> ano
ja | <input type="checkbox"/> ne
nein |
| nemoci?
Krankheit? | <input type="checkbox"/> ano
ja | <input type="checkbox"/> ne
nein |
| mateřství?
Mutterschaft? | <input type="checkbox"/> ano
ja | <input type="checkbox"/> ne
nein |
| výchovy dětí?
Kindererziehung? | <input type="checkbox"/> ano
ja | <input type="checkbox"/> ne
nein |
| pracovního úrazu?
Arbeitsunfall? | <input type="checkbox"/> ano
ja | <input type="checkbox"/> ne
nein |
| | <input type="checkbox"/> ano
ja | <input type="checkbox"/> ne
nein |

Pobíral/a jste z důvodu tohoto přerušeni peněžitou dávku?
Erhielten Sie aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung?

Pokud ano, od kterého úřadu?
Wenn ja, von welcher Stelle?

Za jaké období? od do
Für welchen Zeitraum? Von bis

7.3 Dostal/a jste nebo dostáváte v posledních pěti letech před podáním této žádosti starobní resp. invalidní důchod(y) nebo důchod úředníka (výplaty z takového důchodu) resp. podal/a jste žádost o důchod?

Erhalten oder erhielten Sie in den letzten fünf Jahren vor der Antragstellung Rente(n) oder Versorgungsbezüge bzw. haben Sie dies beantragt?

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ano
ja | <input type="checkbox"/> ne
nein |
|------------------------------------|-------------------------------------|

Pokud ano, od/u kterého úřadu?
Wenn ja, von/bei welcher Stelle?

Za jaké období? od doby/od do
Für welchen Zeitraum? Von/ab bis

8 8.1 Je nebo byl/a Váš/Vaše manžel/ka nebo jiná osoba, která má rodičovský vztah k dětem uvedeným pod bodem **3** v posledních pěti letech před podáním této žádosti osobou
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) s výdělečnou činností v závislém pracovním poměru?

unselbständig erwerbstätig?

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ano
ja | <input type="checkbox"/> ne
nein |
|------------------------------------|-------------------------------------|

Pokud ano:
Wenn ja:

Kdo? Příjmení Jméno Datum narození
Wer? Name Vorname Geburtsdatum

U:
bei: (Název a sídlo zaměstnavatele) (Name und Anschrift des Arbeitgebers)

od: do: Pravidelná týdenní pracovní doba:
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Místo pracovní činnosti:
Beschäftigungsort:

b) osobou samostatně výdělečně činnou?

selbständig erwerbstätig?

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ano
ja | <input type="checkbox"/> ne
nein |
|------------------------------------|-------------------------------------|

Pokud ano:
Wenn ja:

Kdo? Příjmení Jméno Datum narození
Wer? Name Vorname Geburtsdatum

jako:
als:

Název a sídlo provozovny:
Name und Anschrift des Betriebes:

od: do: Pravidelná týdenní pracovní doba:
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Při samostatně výdělečně činnosti v Německu předložte, prosím, příslušné dokazy (např. kopii živnostenského listu, daňového výměru, účtu zisků a ztrat)!

Bei Ausübung der selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Kopie der Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

8.2 Je/jsou shora uvedená/uvadené osoba/osoby v důsledku této výdělečné činnosti v Německu sociálně pojištěna/y?

Ist/sind die genannte(n) Person(en) wegen dieser Erwerbstätigkeit in Deutschland sozialversichert?

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ano
ja | <input type="checkbox"/> ne
nein |
|------------------------------------|-------------------------------------|

Pokud ne, uveďte prosím důvod:
Wenn nein, Grund?



8.3 Přerušil/a Váš/Vaše manžel/ka nebo jiná osoba, která má rodičovský vztah k dětem uvedeným pod bodem [3] v posledních pěti letech před podáním této žádosti svoji vydělečnou činnost z důvodu

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

nezaměstnanosti? Arbeitslosigkeit	<input type="checkbox"/> ano ja	<input type="checkbox"/> ne nein
němoci? Krankheit?	<input type="checkbox"/> ano ja	<input type="checkbox"/> ne nein
mateřství? Mutterschaft?	<input type="checkbox"/> ano ja	<input type="checkbox"/> ne nein
výchovy dětí? Kindererziehung?	<input type="checkbox"/> ano ja	<input type="checkbox"/> ne nein
pracovního úrazu? Arbeitsunfall?	<input type="checkbox"/> ano ja	<input type="checkbox"/> ne nein

Pokud ano:
Wenn ja:

Kdo? Příjmení Jméno Datum narození
Wer? Name Vorname Geburtsdatum

Pobírala uvedená osoba z důvodu tohoto přerušení peněžitou dávkou? ano ne
Erhielt die genannte Person aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung? ja nein

Od jakého úřadu?
Von welcher Stelle?

Za jaký časový úsek? od do
Für welchen Zeitraum? Von bis

8.4 Dostal/a nebo dostává Váš manžel/Vaše manželka nebo jiná osoba, která má rodičovský vztah k dětem uvedeným pod č. [3], v posledních pěti letech před podáním této žádosti starobní resp. invalidní důchod(y) nebo důchod úředníka (výplaty z takového důchodu) resp. podal/a žádost o důchod? ano ne

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?

Pokud ano:
Wenn ja:

Kdo? Příjmení Jméno Datum narození
Wer? Name Vorname Geburtsdatum

Od/u jakého úřadu?
Von/bei welcher Stelle?

Za jaký časový úsek? od doby/od do
Für welchen Zeitraum? Von/ab bis

Upozornění podle zákona o ochraně osobních dat: Data se zjišťují, zpracovávají a používají v souladu s ustanoveními §§ 31, 62 až 78 zákona o dani z příjmu fyzických osob a s nařízením daňového řádu, respektive na základě spolkového zákona o dětských přídavcích a sociálního zákona.

Potvrzuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl/a, odpovídají pravdě. Jsem si vědom/a toho, že jakékoliv změny, které mohou mít vliv na nárok na přídávky na děti, musím pokladně pro vyplácení rodinných dávek neprodleně sdělit. Poučení o přídavcích na děti (Merkblatt über Kindergeld) jsem obdržel/a a jeho obsah vzal/a na vědomí.

V případě, že Německo natrvalo opustím a přídávky na děti budou na můj bankovní účet vypláceny, aniž by na ně existoval právní nárok, je pokladna pro vyplácení rodinných dávek oprávněna zajistit u mého peněžního institutu zpětný převod příslušné částky.

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.

Souhlasím s tím, aby se dětské přídávky vyplácely žadateli/žadatelce.
Ich bin damit einverstanden, dass an den Antragsteller / an die Antragstellerin das Kindergeld gezahlt wird.

.....
(Datum) (Datum)

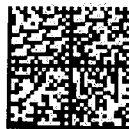
.....
(Vlastnoruční podpis žadatele / žadatelky)
(Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers)

.....
(Vlastnoruční podpis manžela/manželky nebo druhého rodiče žijícího s žadatelkou/žadatelem ve společné domácnosti)
(Eigenhändige Unterschrift des gemeinsam mit dem Antragsteller in einem Haushalt lebenden Ehegatten oder anderen Elternteils)

Případně požádejte zaměstnavatele o vyplnění potvrzení! Ggf. Bescheinigung des Arbeitgebers ausfüllen lassen!

Nevyplňuje žadatel/ka		Nur von der Familienkasse auszufüllen	
Antrag angenommen	Ich bestätige die Richtigkeit der Änderung/Ergänzung zu den	Vorgang im DV-Verfahren	
	Fragen	Zu 1: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> KG-Nr.	Datum / NZ
..... (Datum/Namenszeichen des Antragsnehmers) (Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin)	Zu 2: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> KG-Nr.	
		Zu 4: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> KG-Nr.	
		Stammdaten erfasst	

Příjmení a jméno příjemce příspěvků na děti Name und Vorname des/der Kindergeldberechtigten	
Referenční číslo spisu příspěvků na děti Kindergeld-Nr.	
Daňové identifikační číslo (DIČ) v Německu Steuer-ID	



Familienkasse

**Potvrzení zaměstnavatele
pro pokladnu pro vyplácení rodinných dávek (Familienkasse)
Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage bei der Familienkasse**

Následující potvrzení vyplní zaměstnavatel vždy, je-li jeden z rodičů zaměstnán/a v Německu nebo má-li její/jeho zaměstnavatel sídlo v Německu.

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

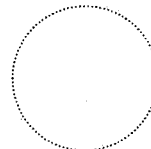
liegt eine Bescheinigung des Betriebsstättenfinanzamtes vor. Eine Ablichtung ist beigelegt.

liegt keine Bescheinigung des Betriebsstättenfinanzamtes vor.

Ort und Datum

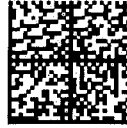
Firmenstempel, Unterschrift(en)

Anschrift und Fernsprechnummer, soweit nicht im Firmenstempel enthalten





Příjmení a jméno příjemce příspěvků na děti
Name und Vorname des/der Kindergeldberechtigten



Referenční číslo spisu příspěvků na děti Kindergeld-Nr.

_____ F K _____

Potvrzení rodinného stavu na účel poskytnutí příspěvků na děti

Familienstandsbescheinigung für die Gewährung von Kindergeld

Všimněte si, prosím,
instrukce!

Bitte Hinweise beachten!

1 Oprávněná osoba

Berechtigte(r)

Příjmení
Name

Jméno
Vorname

Dřívější příjmení
Frühere Namen

Místo narození
Geburtsort

Datum narození
Geburtsdatum

Pohlaví
Geschlecht

Státní příslušnost
Staatsangehörigkeit

Rodinný stav: svobodný/á
Familienstand: ledig

od
seit

ženatý/vdaná
verheiratet

rozvedený/á
geschieden

žijící trvale odděleně
dauernd getrennt lebend

ovdovělý/ovdovělá
verwitwet

registrované partnerství
eingetragene Lebenspartnerschaft

Adresa (Ulice/místo, číslo domu, Poštovní směrovací číslo, bydliště, země pobytu)
Anschrift (Straße / Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Wohnland)

2 Manžel/ka

Ehegatte

Příjmení
Name

Jméno
Vorname

Dřívější příjmení
Frühere Namen

Místo narození
Geburtsort

Datum narození
Geburtsdatum

Pohlaví
Geschlecht

Státní příslušnost
Staatsangehörigkeit

Adresa (Ulice/místo, číslo domu, Poštovní směrovací číslo, bydliště, země pobytu)
Anschrift (Straße / Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Wohnland)

3 Děti žijící v domácnosti oprávněné osoby

Kinder, die zum Haushalt des/der Berechtigten gehören

Příjmení
Name

Jméno
Vorname

Datum
narození
Geburts-
datum

Vztah rodičů
a dětí
Kindschafts-
verhältnis

Rodinný
stav
Familien-
stand

Bydliště
Wohnort

1.	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____	_____

4 Poznámky
Bemerkungen

.....

.....

.....

.....

5 Úřad nebo orgán pro registraci obyvatelstva nebo orgán státní správy, který je kompetentní v otázkách občanského postavení
Bescheinigung des Einwohnermeldeamtes oder einer anderen für Personenstandsangelegenheiten zuständigen Behörde oder Dienststelle

Spravnost údajů bodů 1 – 4 se potvrzuje na základě předložených úředních podkladů
Die Richtigkeit der Angaben von Punkt 1 - 4 wird aufgrund der hier vorliegenden amtlichen Unterlagen bestätigt.

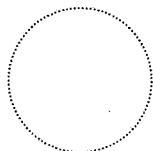
Jméno úřadu:
Bezeichnung der Dienststelle:

.....

Adresa úřadu:
Anschrift der Dienststelle:

.....

Razítko
Stempel



Datum:
Datum:

Podpis
Unterschrift

.....

Instrukce k potvrzení rodinného stavu

Chcete-li pobírat v Německu dětské přídavky, doložte prosím, že máte děti. Doklad je zpravidla nutné předložit potvrzením rodinného stavu. Potvrzení se musí předložit každoročně znovu společně s dotazníkem, který Vám zašle "Familienkasse". Vyplňte prosím body 1 až 4 formuláře úplně a dobře čitelně a předložte jej orgánu, který je příslušný pro místo bydliště dětí na úřední potvrzení správnosti Vašich údajů.

Pro děti, které jsou uvedené na Vaši žádosti na přídavek na děti nebo v dotazníku které ale bydlí pouze přechodně ve Vaši domácnosti, předložte prosím zvláštní potvrzení o existenci dětí. Příslušné předtisky je možné dostat u „Familienkasse der Bundesagentur für Arbeit“ v Německu. Vedení domovu nebo školy anebo učiliště mohou vyhotovit uvedené potvrzení pro děti, které jsou umístěné v dětských domech anebo které pobývají během školní nebo odborné vzdělání mimo Vaši domácnost. Zvláštní potvrzení existence není zapotřebí v případě, když pro dítě po dovršení 18. roku věku se musí předložit potvrzení o druhu a trvání návštěvy školy nebo vysoké školy nebo odborného vzdělání.

Pro děti které dovršily 18. rok věku anebo pro děti které během příštích 12 měsíců dovrší 18 rok a které mají být zohledněné i po dovršení 18 rok věku přiložte prosím dotatečně následující potvrzení:

- a) Potvrzení školy nebo učiliště o druhu a trvání vzdělání pokud dítě navštěvuje školu nebo odbornou školu
- b) Lékařský posudek v případě když dítě je tělesně, mentálně nebo duševně tak těžce postižené že je odkázáno na pomoc druhých

Uved'te pro údaj vztahu rodičů a děti pojmy manželsky, prohlášen za manželsky, osvojen (adoptovan), nevlastní, nemanželsky, vnouče nebo dítě v pestounské péči. Jako dítě v pestounské péči uved'te také sourosenci oprávněné osoby, které žadatel/ka přijal/a do své domácnosti.

Všimnějte si prosím kromě toho "Informaci o dětských přídávkách" (Merkblatt über Kindergeld).

HINWEISE zur Familienstandsbescheinigung

Wenn Sie in Deutschland Kindergeld beziehen wollen, weisen Sie bitte das Vorhandensein Ihrer Kinder nach. Dieser Nachweis ist in der Regel durch die „Familienstandsbescheinigung“ zu erbringen. Die Bescheinigung ist jedes Jahr zusammen mit dem Fragebogen, der Ihnen von der Familienkasse zugesandt wird, erneut einzureichen. Bitte füllen Sie die Punkte 1 bis 4 dieses Vordrucks vollständig und gut leserlich aus und lassen Sie von der für den Wohnort der Kinder zuständigen Behörde die Richtigkeit Ihrer Angaben amtlich bestätigen.

Für Kinder, die Sie in Ihrem Antrag auf Kindergeld oder im Fragebogen aufgeführt haben, die jedoch nicht nur vorübergehend außerhalb Ihres Haushalts wohnen, reichen Sie bitte eine besondere Lebensbescheinigung ein. Vordrucke hierfür sind bei der Familienkasse der Bundesagentur für Arbeit in Deutschland erhältlich. Diese Bescheinigungen können für Kinder, die in einem Heim untergebracht sind oder die sich während der Schul- oder Berufsausbildung außerhalb Ihres Haushalts aufhalten, von der Heim- oder Schulleitung oder der Ausbildungsstätte abgegeben werden. Die besondere Lebensbescheinigung ist nicht erforderlich, wenn für Kinder, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, eine Bescheinigung über Art und Dauer des Schul- oder Hochschulbesuchs oder der Berufsausbildung beizubringen ist.

Für Kinder, die das 18. Lebensjahr vollendet haben oder im Laufe der nächsten 12 Monate vollenden und die nach Vollendung des 18. Lebensjahres auch weiterhin berücksichtigt werden sollen, bringen Sie bitte zusätzlich folgende Bescheinigungen bei:

- a) Falls sich das Kind in Schul- oder Berufsausbildung befindet, eine Bescheinigung der Schule oder der Ausbildungsstätte über die Art und Dauer der Ausbildung,
- b) falls sich das Kind wegen körperlicher, geistiger oder seelischer Behinderung nicht selbst unterhalten kann, eine ärztliche Bescheinigung hierüber.

Verwenden Sie für die Angabe des Kindschaftsverhältnisses die Begriffe ehelich, für ehelich erklärt, angenommen (adoptiert), Stiefkind, nichtehelich, Enkel oder Pflegekind. Als Pflegekinder sind auch Geschwister des Berechtigten einzutragen, die dieser in seinen Haushalt aufgenommen hat.

Beachten Sie im Übrigen das Merkblatt über Kindergeld.

Hinweis zu über 18-jährigen Kindern

- **KG 55a PL/CZ** – Studienbescheinigung
oder
- **KG 55b PL/CZ** – Ausbildungsbescheinigung
sind in Kombination mit
- **KG 55d PL/CZ** – Erklärung zu abgeschlossenen Erstausbildung
einzureichen.



Příjmení a jméno příjemce příspěvků na děti Name und Vorname des/der Kindergeldberechtigten	
Referenční číslo spisu příspěvků na děti Kindergeld-Nr.	
Daňové identifikační číslo (DIČ) v Německu Steuer-ID	



Telefonní dotazy v denní době pod
číslem:
Telefonische Rückfrage tagsüber unter Nr.:

Potvrzení o návštěvě školy nebo vysoké školy mimo území Německa Bescheinigung über Schul- oder Hochschulbesuch außerhalb Deutschlands

Poznámka: Potvrzení má být vyplněno školou, vysokou školou nebo univerzitou. Prosím, vyplňte podle poznámek.
Hinweis: Die Bescheinigung ist von der Schule, Hochschule oder Universität auszufüllen. Bitte Ausfüllhinweise beachten.

1 Žák nebo student:

Schüler/in bzw. Student/in:

Příjmení Name	Jméno Vorname
Datum narození Geb.datum	Místo narození Geburtsort
Den tag	Měsíc Monat
Rok Jahr	Dřívější příjmení Frühere Namen
Adresa (Ulice/místo, číslo domu, Poštovní směrovací číslo, bydliště, země pobytu) Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Wohnland)	

2 Škola, univerzita nebo jiná vysoká škola:

Schule, Hochschule, Universität:

Název Bezeichnung
Adresa (Ulice/místo, číslo domu, Poštovní směrovací číslo, město, stát) Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)

3 Údaje o vzdělání:

Angaben zur Ausbildung:

Začátek školního roku Beginn des Schuljahres	Konec školního roku Ende des Schuljahres
---	---

Student/ Studentka navštěvuje jmenovanou vzdělávací instituci od
Der/Die Schüler/in bzw. Student/in besucht die genannte Bildungsstätte seit dem

Jedná se o
Es handelt sich um celodenní výuku
Vollzeitunterricht

částečnou výuku s hodinami týdně.
Teilzeitunterricht mit Stunden wöchentlich.

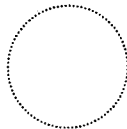
Vzdělávání ve jmenované vzdělávací instituci trvá dle předpokladu do
Die Ausbildung in der Bildungsstätte dauert voraussichtlich bis

4 Údaje k částečné výuce, jejichž týdenní doba výuky nepřesahuje 10 hodin:

Angaben zum Teilzeitunterricht, wenn die wöchentliche Unterrichtsdauer unter 10 Stunden liegt:

- | | |
|--|---|
| <p>4.1 Je výuka koncipována podle nějakého státem předepsaného nebo doporučeného učebního plánu?
Pokud ne, odpovězte na otázku 4.2.
folgt die Ausbildung einem staatlich vorgeschriebenen oder empfohlenen Lehrplan?
Wenn nein, Frage 4.2 beantworten.</p> | <p><input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
ja nein</p> |
| <p>4.2 Bude vzdělání ukončeno povinnou nebo obecně uznávanou zkouškou?
Pokud ne, odpovězte na otázku 4.3.
Wird die Ausbildung mit einer obligatorischen oder allgemein anerkannten Prüfung abgeschlossen?
Wenn nein, Frage 4.3 beantworten.</p> | <p><input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
ja nein</p> |
| <p>4.3 Probíhají během vzdělání pravidelné znalostní zkoušky?
Pokud ne, odpovězte na otázku 4.4.
Erfolgen während der Ausbildung regelmäßige Leistungsprüfungen?
Wenn nein, Frage 4.4 beantworten.</p> | <p><input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
ja nein</p> |
| <p>4.4 Vyžaduje výuka pravidelnou přípravu a zpracování látky?
Pokud ne, odpovězte na otázku 4.5.
Efordern die Unterrichtseinheiten eine ausführliche Vor- und Nachbereitung?
Wenn nein, Frage 4.5 beantworten.</p> | <p><input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
ja nein</p> |
| <p>4.5 Budou během vzdělání získávány potřebné nebo užitečné znalosti nebo schopnosti?
Werden zusätzliche für die Ausbildung erforderliche oder nützliche Kenntnisse oder Fertigkeiten erworben?</p> | <p><input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
ja nein</p> |

Razítko:
Stempel:



Datum:
Datum:

Podpis:
Unterschrift:

Poznámky k vyplnění potvrzení o školském nebo vysokoškolském vzdělání mimo území Německa

Prosím vyplňte tiskopis čitelně hůlkovým písmem. Odpovídající označte křížkem. Prosím potvrďte Vaše údaje na konci tiskopisu razítkem a podpisem.

- k **2** Udejte prosím název a adresu navštěvované vzdělávací instituce.
- k **3** K údajům o začátku a konci školního roku je třeba uvést přesné datum.
Pokud se jedná o částečnou výuku, je třeba uvést týdenní dobu výuky. Pokud výuka trvá méně než 10 hodin týdně, je třeba vyplnit bod 4 tiskopisu.
- k **4** Zde jsou údaje potřeba pouze, pokud byl bod 3 Forma výuky „Částečná výuka“ potvrzen a týdenní doba výuky je nižší než 10 hodin. Odpovídající se označí křížkem.

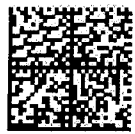
Hinweise zum Ausfüllen der Bescheinigung über Schul- oder Hochschulausbildung außerhalb Deutschlands

Bitte füllen Sie den Vordruck gut leserlich mit Druckbuchstaben aus. Zutreffendes ist anzukreuzen. Bitte bestätigen Sie Ihre Angaben am Ende des Vordruckes mit Stempel und Unterschrift.

- zu **2** Geben Sie bitte den Namen sowie die Anschrift der besuchten Bildungsstätte an.
- zu **3** Bei den Angaben zu Beginn und Ende des Schuljahres ist das genaue Datum zu benennen.
Handelt es sich bei der Ausbildung um einen Teilzeitunterricht, ist zusätzlich die wöchentliche Unterrichtsdauer anzugeben. Umfasst der Unterricht weniger als 10 Wochenstunden, ist Punkt 4 des Vordruckes auszufüllen.
- zu **4** Hier sind Angaben nur erforderlich, wenn unter Punkt 3 die Unterrichtsform „Teilzeitunterricht“ bestätigt wurde und die wöchentliche Unterrichtsdauer unter 10 Stunden liegt. Zutreffendes ist anzukreuzen.



Příjmení a jméno příjemce příspěvků na děti Name und Vorname des/der Kindergeldberechtigten	
Referenční číslo spisu příspěvků na děti Kindergeld-Nr.	
Daňové identifikační číslo (DIČ) v Německu Steuer-ID	



Telefonní dotazy v denní době pod číslem:
Telefonische Rückfrage tagsüber unter Nr.:

Potvrzení o učebním poměru a/nebo odborném výcviku mimo území Německa Bescheinigung der betrieblichen und/oder beruflichen Ausbildung außerhalb Deutschlands

lozňámka: Vyplní podnik nebo instituce odpovedná za přípravu učně.
Irosím vyplňte tiskopis čitelně hůlkovým písmem. Odpovídající označte křížkem. Prosím potvrďte Vaše údaje na konci tiskopisu
nztítkem a podpisem.
linweise: Die Bescheinigung ist von der Ausbildungsstätte auszufüllen. Bitte füllen Sie den Vordruck gut leserlich mit Druckbuchstaben aus. Zutreffendes ist
azukreuzen. Bitte bestätigen Sie ihre Angaben am Ende des Vordruckes mit Stempel und Unterschrift.

1 Učeň: Auszubildende/r:

Příjmení Name	Jméno Vorname
Datum narození Geb.datum	Místo narození Geburtsort
Den Tag	Měsíc Monat
Rok Jahr	Dřívější příjmení Frühere Namen
Adresa (Ulice/místo, číslo domu, Poštovní směrovací číslo, bydliště, země pobytu)	Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Wohnland)

2 Místo práce: Ausbildungsstätte:

Název Bezeichnung	Adresa (Ulice/místo, číslo domu, Poštovní směrovací číslo, město, stát)
	Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)

3 Informace o přípravě učně: Angaben zur Ausbildung:

Učeň je v učení od
Der/Die Auszubildende befindet sich seit dem

a učňovská příprava je zaměřena na následující povolání
in einer Ausbildung zum

Učňovská příprava potrvá pravděpodobně do
Die Ausbildung dauert voraussichtlich bis

Učňovská příprava je v rozsahu dnů v týdnu
Die Ausbildung erfolgt an Tagen je Woche

..... hodin v týdnu.
Stunden je Woche.

Všechny dále požadované informace nebo podklady jsou nutné v důsledku zákonných změn pouze pro období vzdělávání do 31.12.2011.

Alle nachfolgend geforderten Angaben und ggf. Nachweise sind aufgrund gesetzlicher Änderungen nur noch für Ausbildungszeiträume bis zum 31.12.2011 erforderlich!

4 Údaje o odměně učně:

Angaben zur Ausbildungsvergütung:

4.1 Dostává učeň odměnu učně nebo mzdu?

Erhält der/die Auszubildende Ausbildungsvergütung oder Lohn?

ano ne
ja nein

Jestliže ano,

Wenn ja,

týdně

wöchentlich

měsíčně

monatlich

ve výši (hrubého)

in Höhe von (brutto)

4.2 Dostává učeň jiné odměny?

Erhält der/die Auszubildende sonstige Vergünstigungen?

ano ne
ja nein

Jestliže ano,

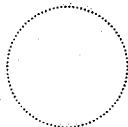
Wenn ja,

	od vom	do bis zum	ve výši *) im Wert von
<input type="checkbox"/> ubytování Unterkunft			
<input type="checkbox"/> plnou stravu volle Beköstigung			
<input type="checkbox"/> částečnou stravu Teilbeköstigung			
<input type="checkbox"/> spropitné Trinkgelder			
<input type="checkbox"/> jídel denně Mahlzeiten am Tag			
<input type="checkbox"/>			

***) Uvedte částku, která se vyplácí v měně státu na území, kde probíhá výcvik k povolání.**

Angabe der ausgezahlten Vergütung in der Währung des Staates, in dem der Berufsausbildungsgang absolviert wird.

Razítko:
Stempel



Datum:
Datum:

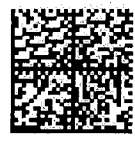
Podpis:
Unterschrift:



Příjmení a jméno příjemce příspěvků na děti
Name und Vorname des/der Kindergeldberechtigten

Referenční číslo spisu příspěvků na děti Kindergeld-Nr.
F K

Daňové identifikační číslo (DIČ) navrhovatele/ů příspěvků na
iétiv Německu Steuer-ID des Berechtigten in Deutschland



Telefonní dotazy v denní době pod
číslem:
Telefonische Rückfrage tagsüber unter Nr.:

Prohlášení k ukončenému původnímu vzdělání a výdělečné činnosti dětí nad 18 let

Eklärung zu einer abgeschlossenen Erstausbildung und Erwerbstätigkeit eines über 18 Jahre alten Kindes

Respektujte prosím pokyny k vyplnění tiskopisu prohlášení a potřebným důkazům.
Beachten Sie bitte die Hinweise zum Ausfüllen des Erklärungsvordrucks und zu den erforderlichen Nachweisen.

Útaje o dítěti: Angaben zum Kind:

Příjmení Name	Jméno Vorname
Datum narození Geburtsdatum	Daňové identifikační číslo-DIC dítěte v Německu Steuer-ID des Kindes in Deutschland

Rodinný stav: Familienstand:

svobodný/á ledig od seit
 ženatý/vdaná verheiratet žijící v registrovaném partnerství in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend
 ovdovělý/ovdovělá verwitwet rozvedený/á geschieden žijící trvale odděleně dauernd getrennt lebend

Dítě bydlí: Das Kind wohnt

v mé domácnosti in meinem Haushalt
 ne v mé domácnosti, nýbrž od nicht in meinem Haushalt, sondern seit
u/v bei/in
 dočasně kvůli vzdělávacím účelům, od vorübergehend zu Ausbildungszwecken seit
u/v bei/in

Má dítě vlastní dítě? Hat das Kind eigene Kinder? ano, od ja, seit ne nein

1 Ukončilo už Vaše dítě přípravu na povolání? Hat Ihr Kind bereits eine Berufsausbildung abgeschlossen? ano ja ne nein

Když ano, datum ukončení vzdělávání:
Wenn ja, Ausbildungsende am:

Odborný stupeň (název povolání):
Berufsabschluss (Berufsbezeichnung):

2 Ukončilo už Vaše dítě studium? Hat Ihr Kind bereits ein Studium abgeschlossen? ano ja ne nein

Když ano, datum ukončení studia:
Wenn ja, Ende des Studiums am:

Ukončení v oboru/v oborech:
Abschluss im Fach/in den Fächern:

Jako akademický titul byl udělen: Als akademischer Grad wurde verliehen:

Bakalář Bachelor Magistr Master
 Diplomovaný- Diplom-



Pouze tehdy, pokud jste odpověděli na otázku 1 nebo otázku 2 „ano“, vyplňte prosím:

Nur wenn Sie Frage 1 bzw. Frage 2 mit „ja“ beantwortet haben, bitte ausfüllen:

3 Vytónává Vaše dítě

Übt ihr Kind

a) Zaměstnání malého rozsahu (Minijob) příp. pravděpodobně bude?

a) eine geringfügige Beschäftigung (Minijob) aus bzw. wird es dies voraussichtlich tun?

ano ne
ja nein

b) další výdělečnou činnost příp. pravděpodobně bude?

b) eine (weitere) Erwerbstätigkeit aus bzw. wird es dies voraussichtlich tun?

ano ne
ja nein

Potud jste na a) nebo b) odpověděli „ano“, vyplňte prosím následující tabuľku (event. na samostatný list). Prosím, připojte odpovídající doklady.

Wenn Sie a) oder b) mit „ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte nachfolgende Tabelle aus (ggf. auf einem gesonderten Blatt). Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei.

(očekávaná) doba trvání od – do (voraussichtliche) Dauer von – bis	Druh činnosti Art der Tätigkeit	zaměstnavatel podpis Dienstherr/Arbeitgeber Anschrift	pravidelná týdenní pracovní doba regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit

4 Krato toho oznamuji následující:

Außerdem teile ich Folgendes mit:

.....

.....

.....

Upozornění podle zákona o ochraně osobních dat: Data se zjišťují, zpracovávají a používají v souladu s ustanoveními §§ 31, 62 až 78 zákona o dani z příjmu fyzických osob a s nařízením daňového řádu, respektive na základě spolkového zákona o dětských přídavcích a sociálního zákona.

Potvrzujeme, že všechny údaje byly udány pravdivě. Potřebné podklady jsou přiloženy. Je nám známo, že se změny oproti uvedeným údajům musí ihned nahlásit u příslušné rodinné pokladny.

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. Wir versichern, dass alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht worden sind. Die erforderlichen Nachweise sind beigelegt. Uns ist bekannt, dass Veränderungen gegenüber den gemachten Angaben unverzüglich der zuständigen Familienkasse anzuzeigen sind.

Datum
Datum

Datum
Datum

(Podpis oprávněné/oprávněných osob/y)
(Unterschrift des/der Berechtigten)

(Podpis dítěte)
(Unterschrift des Kindes)

Prosím, řiďte se pokyny pro vyplnění tohoto formuláře!
Bitte beachten Sie die beiliegenden Hinweise zum Ausfüllen des Vordrucks!

Pokyny k prohlášení k ukončenému původnímu vzdělání a výdělečné činnosti dětí nad 18 let

Všeobecné pokyny

Děské přídatky se vyplácejí všem dětem do dosažení 18 let. Zohlednění plnoletého dítěte je možné, pokud

1. Ještě nedosáhlo 21 let, nenáchází se v pracovním poměru a je nahlášeno na pracovním úřadě v tuzemsku jako nezaměstnané nebo
2. ještě nedosáhlo 25 let a
 - a) připravuje se na povolání nebo
 - b) nachází se nejdéle čtyři měsíce v přechodném období nebo
 - c) pro nedostatek vzdělávacích míst nemůže započít či pokračovat v odborném vzdělávání nebo
 - d) vykonává určenou dobrovolnou službu nebo
3. kvůli tělesnému, duševnímu nebo psychickému postižení není schopné se o sebe samo postarat; podmínkou je, že postižení nastalo před dovršením 25 let (bez věkové hranice).

Pokud ukončení původního odborného vzdělání nebo původního studia nebude dítě v případě čísla 2 (a až d) zohledněno, pokud se dítě věnuje (škodlivé) výdělečné činnosti.

Neoprávně obdržené přídatky na děti se musí vrátit.

K 1 a 2 Informace k dosavadnímu odbornému vzdělání / dosavadnímu studiu dítěte

Vzdělání (odborné vzdělání nebo studium) je ukončeno, pokud je způsobilé vykonávat povolání, i když na něj navazuje další násvbové vzdělání.

Infomace jsou také k časovému období před dosažením 18 let.

K 3 Informace k výdělečné činnosti dítěte

Dítě je výdělečně činné, když se k dosažení příjmů věnuje zaměstnání, které vyžaduje jeho osobní práci. Z toho vyplývá, že pojem „výdělečná činnost“ může být splněn nesamostatnou činností zemědělskou a lesnickou, obchodní a samostatnou činností. Správa vlastního majetku oproti tomu není výdělečnou činností.

Prosím doložte týdenní pracovní dobu odpovídajícími doklady (např. pracovní smlouva/potvrzení zaměstnavatele).

Hinweise zur Erklärung zu einer abgeschlossenen Erstausbildung und Erwerbstätigkeit eines über 18 Jahre alten Kindes

Allgemeine Hinweise

Kindergeld wird für alle Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr gezahlt. Die Berücksichtigung eines volljährigen Kindes ist möglich, wenn es

1. noch nicht das 21. Lebensjahr vollendet hat, nicht in einem Beschäftigungsverhältnis steht und bei einer Agentur für Arbeit im Inland als Arbeitssuchender gemeldet ist oder
2. noch nicht das 25. Lebensjahr vollendet hat und
 - a) für einen Beruf ausgebildet wird oder
 - b) sich in einer Übergangszeit von höchstens vier Monaten befindet oder
 - c) eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatzes nicht beginnen oder fortsetzen kann oder
 - d) einen geregelten Freiwilligendienst leistet oder
3. wegen körperlicher, geistiger oder seelischer Behinderung außerstande ist, sich selbst zu unterhalten; Voraussetzung ist, dass die Behinderung vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetreten ist (ohne Altersgrenze).

Nach Abschluss einer erstmaligen Berufsausbildung oder eines Erststudiums wird ein Kind in den Fällen der Nummer 2 (a bis d) nur berücksichtigt, wenn das Kind keiner (schädlichen) Erwerbstätigkeit nachgeht.

Zu Unrecht erhaltenes Kindergeld muss zurückgezahlt werden.

Zu 1 und zu 2 Angaben zur bisherigen Berufsausbildung / zum bisherigen Studium des Kindes

Eine Ausbildung (Berufsausbildung oder Studium) ist abgeschlossen, wenn sie zur Ausübung eines Berufs befähigt, auch wenn sich daran eine darauf aufbauende weitere Ausbildung anschließt.

Die Angaben sind auch für Zeiträume vor Vollendung des 18. Lebensjahres zu machen.

Zu 3 Angaben zur Erwerbstätigkeit des Kindes

Ein Kind ist erwerbstätig, wenn es einer auf die Erzielung von Einkünften gerichteten Beschäftigung nachgeht, die den Einsatz seiner persönlichen Arbeitskraft erfordert. Hieraus folgt, dass der Begriff „Erwerbstätigkeit“ durch eine nichtselbständige Tätigkeit, eine land- und forstwirtschaftliche, eine gewerbliche und eine selbständige Tätigkeit erfüllt werden kann. Die Verwaltung eigenen Vermögens ist demgegenüber keine Erwerbstätigkeit.

Bitte weisen Sie die wöchentliche Arbeitszeit anhand geeigneter Unterlagen (z. B. Arbeitsvertrag / Bescheinigung des Arbeitgebers) nach.