A családi pótlékra jogosult személy vezetékneve és keresztneve
Familienname und Vorname der kindergeldberechtigten Person

Családi pótlék sz. Kindergeld-Nr.

k

Familienkasse

Kérdőív a családi pótlékra való jogosultság vizsgálatához
Fragebogen zur Prüfung des Anspruchs auf Kindergeld

Telefonszám napközben:
Telefonische Rückdrage tagsüber unter Nr.:

.....

Kérjük, nyújtsa be a kérdőívet a Családi Támogatást Folyósító Pénztárnál (Familienkasse) **8 héten belül**.
Használjon egy külön lapot, ha a mezőkben nem áll elegendő hely rendelkezésre.

Bitte reichen Sie den Fragebogen mit den erforderlichen Nachweisen **innerhalb von 8 Wochen** bei der Familienkasse ein.
Falls der Platz für Ihre Eintragungen nicht ausreicht, verwenden Sie bitte ein separates Blatt.

1 A gyermeknevelési támogatásra jogosult személy adatai
Angaben zur kindergeldberechtigten Person

Adóazonosító szám Németországban[1] *(lásd az azonosító számra vonatkozó megjegyzést a nyomtatvány végén)* Steuerliche Identifikationsnummer in Deutschland[1] *(siehe Hinweis zur Identifikationsnummer am Ende des Vordrucks)*	Ismertető szám/társadalombiztosítási szám szülőhazájában Kenn-Nummer/Versicherungsnummer im Heimatland
Vezetéknév Familienname	Keresztnév Vorname

Születési idő Geburtsdatum	Állampolgárság Staatsangehörigkeit	Nem Geschlecht	Adott esetben születési név és korábbi házassági név Ggf. Geburtsname und Familienname aus früherer Ehe

Jelenlegi lakóhely (utca/tér, házszám, irányítószám, város, lakóhely országa)
zur Zeit wohnhaft (Str./Platz, Hausnr., PLZ, Wohnort. Wohnland)

Családi állapot
Familienstand

- ☐ nőtlen/hajadon / ledig
- mióta: / seit: .....
- ☐ házas / verheiratet
- ☐ elvált / geschieden
- ☐ özvegy / verwitwet
- ☐ regisztrált életközösségben élő / in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend
- ☐ aufgehobene Lebenspartnerschaft / aufgehobene Lebenspartnerschaft
- ☐ tartósan külön élő / dauernd getrennt lebend

2 Házastárs, illetve bejegyzett élettárs vagy az azonos háztartásban élő másik vér szerinti szülő, illetve nevelőszülő adatai[2]
Angaben zum/zur Ehepartner(in) bzw. eingetragenen Lebenspartner(in) oder zum anderen leiblichen Elternteil bzw. Stiefelternteil im gemeinsamen Haushalt[2]

Adóazonosító szám Németországban[1] *(lásd az azonosító számra vonatkozó megjegyzést a nyomtatvány végén)* Steuerliche Identifikationsnummer in Deutschland[1] *(siehe Hinweis zur Identifikationsnummer am Ende des Vordrucks)*	Ismertető szám/társadalombiztosítási szám szülőhazájában Kenn-Nummer/Versicherungsnummer im Heimatland
Vezetéknév Familienname	Keresztnév Vorname

Születési idő Geburtsdatum	Állampolgárság Staatsangehörigkeit	Nem Geschlecht	Adott esetben születési név és korábbi házassági név Ggf. Geburtsname und Familienname aus früherer Ehe

Jelenlegi tartózkodási hely (utca/tér, házszám, irányítószám, város, lakóhely országa)
derzeitiger Aufenthaltsort (Str./Platz, Hausnr., PLZ, Wohnort. Wohnland)

KG 71-hu - 02.26 - Stand Juli 2026

3 Gyermekek

Kinder

Kérjük, lent írja be élő gyermekeit születésük sorrendjében - a legidősebb gyermekkel kezdve -, 18. életévüket betöltött gyermekeket csak akkor írja be, ha betöltik a külön tájékoztatóban felsorolt speciális feltételek egyikét. Ha nem elég a hely a bejegyzésekhez, akkor kérjük, írja egy külön lapra.

Tragen Sie 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.

Keresztnév, adott esetben eltérő vezetéknév Vorname, ggf. abweichender Familienname	Születési idő Geburtsdatum	Nem Geschlecht	A gyermek családi jogállása[3] Kindschafts-verhältnis[3]	A gyermek tartózkodási országa Land, in dem sich das Kind aufhält	Mióta él a gyermek a megadott országban? Seit wann lebt das Kind im angegebenen Land?

[3] A gyermek családi jogállása: **A** = biológiai gyermek, **B** = örökbe fogadott gyermek, **C** = házastárs gyermeke, aki az igénylő háztartásában él, **D** = unokák, akiket az igénylő háztartásába fogadott, **E** = más gyermekek, akik tartósan az igénylő háztartásában élnek (nevelt gyermekek, testvérek).

[3] Kindschaftsverhältnis: **A** = leibliches Kind, **B** = angenommenes Kind, **C** = Kind des Ehegatten, das im Haushalt des Antragstellers lebt, **D** = Enkel, die der Antragsteller in seinen Haushalt aufgenommen hat, **E** = Sonstige Kinder, die dauernd im Haushalt des Antragstellers leben (Pflegekinder, Geschwister).

Ha olyan gyermekeket írt be, akik betöltötték vagy rövidesen betöltik 18. életévüket, kérjük megadni:

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

Keresztnév Vorname	A gyermek (kérjük, az igazolásokat mellékelni) Das Kind ist (bitte Nachweise beifügen)		
	☐ szakmai képzésen vesz részt in Ausbildung	☐ szakmai képzési helyet kereső ausbildungsplatzsuchend	☐ álláskereső arbeitsuchend
	☐ önkéntes szolgálatot teljesít im Freiwilligendienst	☐	
	☐ szakmai képzésen vesz részt in Ausbildung	☐ szakmai képzési helyet kereső ausbildungsplatzsuchend	☐ álláskereső arbeitsuchend
	☐ önkéntes szolgálatot teljesít im Freiwilligendienst	☐	
	☐ szakmai képzésen vesz részt in Ausbildung	☐ szakmai képzési helyet kereső ausbildungsplatzsuchend	☐ álláskereső arbeitsuchend
	☐ önkéntes szolgálatot teljesít im Freiwilligendienst	☐	
	☐ szakmai képzésen vesz részt in Ausbildung	☐ szakmai képzési helyet kereső ausbildungsplatzsuchend	☐ álláskereső arbeitsuchend
	☐ önkéntes szolgálatot teljesít im Freiwilligendienst	☐	

4

Kapott Ön, vagy az Ön házastársa vagy egy másik személy az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta a 3 -as pontban felsorolt gyermekek részére a következő juttatásokat?

Haben Sie, Ihr Ehegatte/Lebenspartner oder eine andere Person für die unter Nr. 3 aufgeführten Kinder seit dem letzten Fragebogen (Antrag) folgende Leistungen erhalten?

- pénzbeli juttatást gyermekei után egy Németországon kívüli szervtől vagy egy államközi vagy nemzetközi intézménytől?
  eine Geldleistung für Ihre Kinder von einer Stelle außerhalb Deutschllands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung
  ☐ igen (ja) ☐ nem (nein)
- családi juttatást egy Németországon kívüli szervtől kapott nyugdíjhoz?
  eine Familienleistung zu einer Rente von einer Stelle außerhalb Deutschllands
  ☐ igen ☐ nem

Igényelve lett a fent nevezett juttatások egyike?
Wurde eine der vorgenannten Leistungen beantragt?
☐ igen ☐ nem

Ha igen, akkor ki igényelte vagy kapja a juttatást?
Wenn ja, wer hat die Leistung beantragt bzw. wer erhält oder erhielt sie?

Vezetéknév (Familienname) ..... Keresztnév (Vorname) ..... Születési idő (Geburtsdatum) .....

Melyik gyermekeknek? (keresztnév) Für welches Kind? (Vorname)	Milyen juttatás? Welche Leistung?	-tól von	-ig bis	Havi összeg Monatlicher Betrag	Milyen szervtől? Von welcher Stelle?

5

5.1 Folytat vagy folytatott Ön az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta **alkalmazotti tevékenységet**? ☐ igen ☐ nem
Sind Sie oder waren Sie seit dem letzten Fragebogen (Antrag) **unselbständig erwerbstätig**?

Ha igen, munkáltató: Minden munkáltató neve és címe
Wenn ja, bei: Name und Anschrift sämtlicher Arbeitgeber

.....

-tól: ..... -ig: ..... Rendszeres heti munkaidő: .....
von: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Az alkalmazás helye: .....
Beschäftigungsort:

Ön a megadott időszakban megszakítás nélkül alkalmazásban állt? ☐ igen ☐ nem
Waren Sie während des angegebenen Zeitraums ununterbrochen beschäftigt?

Ha nem, megszakítás -tól ..... -ig: .....
Wenn nein, Unterbrechung von: bis:

Oka: .....
Grund:

Ha Ön Németországban ill. egy németországi illetőségű cégnél áll vagy állt alkalmazásban, akkor kitöltve be kell mutatni a „Munkáltatói igazolás (KG 54)"!
Wenn Sie in Deutschland bzw. bei einem in Deutschland ansässigen Arbeitgeber als Arbeitnehmer(in) beschäftigt sind oder waren, ist die "Arbeitgeberbescheinigung (KG 54)" ausgefüllt vorzulegen!

5.2 Folytat vagy folytatott Ön az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta **önálló vállalkozói tevékenységet**? ☐ igen ☐ nem
Sind Sie oder waren Sie seit dem letzten Fragebogen (Antrag) **selbständig erwerbstätig**?

Ha igen, mint: .....
Wenn ja, als:

A cég neve és címe: .....
Name und Anschrift des Betriebes:

-tól: ..... -ig: ..... Rendszeres heti munkaidő: .....
von: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Önálló vállalkozói tevékenység folytatása esetén Németországban kérjük, a megfelelő igazolásokat mellékelni (ipar bejelentése, adóhatározat, nyereség és veszteség számítása)!
Bei Ausübung einer selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

Ön jelenleg rendelkezik vagy rendelkezett társadalom-biztosítással Németországban? Egészségbiztosítás? ☐ igen ☐ nem
Sind Sie oder waren Sie in Deutschland sozialversichert? Krankenversicherung?

Nyugdíjbiztosítás? ☐ igen ☐ nem
Rentenversicherung?

Ha igen, akkor kérjük, mutassa be a biztosítási kötvényt!
Wenn ja, legen Sie bitte den Versicherungsschein vor!

Ha nem, akkor kérjük, adja meg a lehetséges okokat (pl. külföldi biztosítás)!
Wenn nein, teilen Sie bitte mögliche Gründer hierfür mit (z. B. Versicherung im Ausland)!

.....

5.3 Ön megszakította munkaviszonyát az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta a következő okok egyike miatt
Haben Sie seit dem letzten Fragebogen (Antrag) Ihre Erwerbstätigkeit vorübergehend unterbrochen wegen

Munkanélküliség? ☐ igen ☐ nem
Arbeitslosigkeit?

Betegség? ☐ igen ☐ nem
Krankheit?

Anyaság? ☐ igen ☐ nem
Mutterschaft?

Gyermeknevelés? ☐ igen ☐ nem
Kindererziehung?

Munkahelyi baleset? ☐ igen ☐ nem
Arbeitsunfall?

Kapott Ön ezen megszakítás okán pénzbeli juttatást? ☐ igen ☐ nem
Erhielten Sie aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung?

Ha igen, milyen szervtől? .....
Wenn ja, von welcher Stelle?

Milyen időszakra? -tól: ..... -ig: .....
Für welchen Zeitraum? von: bis:

5.4 Kap vagy kapott Ön az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta nyugdíjat (nyugdíjakat) vagy nyugellátási juttatást (nyugellátási juttatásokat), vagy igényelt ilyet? ☐ igen ☐ nem
Erhalten oder erhielten Sie seit dem letzten Fragebogen (Antrag) Rente(n) oder Versorgungsbezüge bzw. haben Sie dies beantragt?

Ha igen, milyen szervtől? .....
Wenn ja, von/bei welcher Stelle?

Milyen időszakra? -tól: ..... -ig: .....
Für welchen Zeitraum? von/ab: bis:

6

6.1 Folytat vagy folytatott az Ön házastársa vagy egy más személy, akivel a 3 -as pontban felsorolt gyermekek családjogi viszonyban állnak, az utolsó kérdőív (igénylés) óta **alkalmazotti tevékenységet**? ☐ igen ☐ nem
Ist oder war Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der die unter Nr. 3 aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit dem letzten Fragebogen (Antrag) **unselbständig erwerbstätig**?

Ha igen, ki?
Wenn ja, wer?

Vezetéknév ..... Keresztnév ..... Születési idő .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Minden munkáltató neve és címe
Name und Anschrift sämtlicher Arbeitgeber

.....

-tól: ..... -ig: ..... Rendszeres heti munkaidő: .....
von: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Az alkalmazás helye: .....
Beschäftigungsort:

6.2 Folytat vagy folytatott az Ön házastársa vagy egy más személy, akivel a 3 -as pontban felsorolt gyermekek családjogi viszonyban állnak, az utolsó kérdőív (igénylés) óta **önálló vállalkozói tevékenységet**? ☐ igen ☐ nem
Ist oder war Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der die unter Nr. 3 aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit dem letzten Fragebogen (Antrag) **selbständig erwerbstätig**?

Ha igen, ki?
Wenn ja, wer?

Vezetéknév ..... Keresztnév ..... Születési idő .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Mint: .....
als:

Name und Anschrift des Betriebes: .....
Name und Anschrift des Betriebes:

-tól: ..... -ig: ..... Rendszeres heti munkaidő: .....
von: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Önálló vállalkozói tevékenység folytatása esetén Németországban kérjük, a megfelelő igazolásokat mellékelni (ipar bejelentése, adóhatározat, nyereség és veszteség számítása)!
Bei Ausübung einer selbständigen Tätigkeit in Deutschland bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Gewerbeanmeldung, Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung)!

6.3 Rendelkezik/Rendelkeznek a nevezett személy(ek) ezen tevékenység okán Németországban társadalom-biztosítással? ☐ igen ☐ nem
Ist/Sind oder war(en) die genannte(n) Person(en) wegen dieser Erwerbstätigkeit in Deutschland sozialversichert?

Ha nem, milyen okból: .....
wenn nein, Grund:

6.4 Megszakította az Ön házastársa vagy egy másik személy, akivel a 3 -as pontban felsorolt gyermekek családjogi viszonyban állnak, az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta munkaviszonyát vagy önálló vállalkozói tevékenységét a következő okokból:
Hat Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der die unter Nr. 3 aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit dem letzten Fragebogen (Antrag) seine Erwerbstätigkeit vorübergehend unterbrochen wegen

Munkanélküliség? ☐ igen ☐ nem
Arbeitslosigkeit?

Betegség? ☐ igen ☐ nem
Krankheit?

Anyaság? ☐ igen ☐ nem
Mutterschaft?

Gyermeknevelés? ☐ igen ☐ nem
Kindererziehung?

Munkahelyi baleset? ☐ igen ☐ nem
Arbeitsunfall?

Ha igen, ki?
Wenn ja, wer?

Vezetéknév ..... Keresztnév ..... Születési idő .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Erhielt die genannte Person aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung? ☐ igen ☐ nem
Erhielt die genannte Person aufgrund dieser Unterbrechung eine Geldleistung?

Ha igen, milyen szervtől? .....
Wenn ja, von welcher Stelle?

Milyen időszakra? -tól: ..... -ig: .....
Für welchen Zeitraum? von: bis:

6.5 Kap vagy kapott az Ön házastársa vagy egy másik személy, akivel a 3 -as pontban felsorolt gyermekek családjogi viszonyban állnak, az utolsó kérdőív (igénylés) kitöltése óta nyugdíj(ak)at vagy ellátás(ok)at, illetve igényeltek ilyet? ☐ igen ☐ nem
Erhält oder erhielt Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der die unter Nr. 3 aufgeführten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit dem letzten Fragebogen (Antrag) Rente(n) oder Versorgungsbezüge bzw. wurde dies beantragt?

Ha igen, ki?
Wenn ja, wer?

Vezetéknév ..... Keresztnév ..... Születési idő .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Ha igen, milyen szervtől? .....
Wenn ja, von/bei welcher Stelle?

Milyen időszakra? -tól: ..... -ig: .....
Für welchen Zeitraum? von/ab: bis:

A 7. Pontot, kérjük, csak akkor töltse ki, ha

- ***a kérvényt benyújtó személy az Európai Unió (EU) vagy az Európai Gazdasági Közösség (EGK) egyéb tagállamának állampolgára***

<u>és</u>

- ***a németországi lakóhelyet vagy szokásos tartózkodási helyet 2019. 08. 01-je után alapították meg.***

Punkt 7 bitte nur ausfüllen, wenn

- *die antragstellende Person Staatsangehörige eines anderen Mitgliedstaates der Europäischen Union (EU) oder des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR)*

<u>und</u>

- *der Wohnsitz oder gewöhnliche Aufenthalt in Deutschland ab dem 01.08.2019 begründet wurde.*

7 7.1 Ön jelenleg, vagy az utolsó kérdőív (kérvény) kitöltése óta Németországban
Sind Sie derzeit oder waren Sie seit dem letzten Fragebogen (Antrag) in Deutschland

a) munkakereső? ☐ igen ☐ nem
arbeitsuchend?

Amennyiben igen, -tól: ..... -ig: .....
Wenn ja, von: bis:

Regisztrálta Önt a "Bundesagentur für Arbeit" munkaközvetítő szolgálata munkakeresőként? ☐ igen ☐ nem
Sind Sie bei der Arbeitsvermittlung der Bundesagentur für Arbeit arbeitsuchend gemeldet?

Amennyiben igen, kérjük, mellékelje a következő igazolásokat:

- **a "Bundesagentur für Arbeit"-nál való bejelentkezés igazolása *és***
- **a "Bundesagentur für Arbeit" igazolása arról, hogy Ön nem szándékosan lett munkanélküli *és***
- **amennyiben Ön már 6 hónapnál hosszabb ideje munkanélküli: annak igazolása, hogy megalapozott Önnek tényleges esélye van arra, hogy felvegyék egy munkára.**

Wenn ja, legen Sie bitte folgende Nachweise vor:

- Nachweis über die Meldung bei der Bundesagentur für Arbeit *und*
- Bestätigung der Bundesagentur für Arbeit, dass Sie unfreiwillig arbeitslos sind *und*
- sofern Sie bereits länger als 6 Monate arbeitslos sind: Bestätigung darüber, dass Sie die begründete Aussicht haben, eingestellt zu werden.

b) se nem alkalmazott, se nem egyéni vállalkozó? ☐ igen ☐ nem
weder nichtselbständig noch selbständig erwerbstätig?

Amennyiben a válasza igen, hogyan fedezi Ön a megélhetését?
pl. munkanélküli ellátással, Alapvető szociális ellátás (jövedelempótló támogatás) (Alapvető ellátás álláskeresők számára a Szociális Törvénykönyv Második Könyve [SGB II] alapján), saját vagyonból, öregségi nyugdíjból, családtag pénzügyi támogatásával, stb.
Wenn ja, wie bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt? z. B. durch Arbeitslosengeld, Grundsicherungsgeld (Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch [SGB II]), eigenes Vermögen, Altersrente, finanzielle Unterstützung von Familienangehörigen usw.

.....

Amennyiben a válasza igen, kérjük, mellékelje az igazolásokat.
Wenn ja, legen Sie bitte einen Nachweis vor.

7.2 Az Ön házastársa/élettársa jelenleg vagy az utolsó kérdőív (kérvény) kitöltése óta Németországban
Ist oder war Ihr(e) Ehe-/Lebenspartner(in) seit dem letzten Fragebogen (Antrag) in Deutschland

a) munkakereső? ☐ igen ☐ nem
arbeitsuchend?

Amennyiben igen, -tól: ..... -ig: .....
Wenn ja, von: bis:

Regisztrálta az Ön házastársát/élettársát a "Bundesagentur für Arbeit" munkaközvetítő szolgálata munkakeresőként? ☐ igen ☐ nem
Ist Ihr(e) Ehe-/Lebenspartner(in) bei der Arbeitsvermittlung der Bundesagentur für Arbeit arbeitsuchend gemeldet?

Amennyiben igen, kérjük, mellékelje a következő igazolásokat:

- **a "Bundesagentur für Arbeit"-nál való bejelentkezés igazolása *és***
- **a "Bundesagentur für Arbeit" igazolása arról, hogy az érintett akaratán kívül munkanélküli *és***
- **sofern er/sie bereits länger als 6 Monate arbeitslos sind: Bestätigung darüber, dass die begründete Aussicht besteht, eingestellt zu werden.**

Wenn ja, legen Sie bitte folgende Nachweise vor:

- Nachweis über die Meldung bei der Bundesagentur für Arbeit *und*
- Bestätigung der Bundesagentur für Arbeit, dass er/sie unfreiwillig arbeitslos ist *und*
- sofern er/sie bereits länger als 6 Monate arbeitslos ist: Bestätigung darüber, dass die begründete Aussicht besteht, eingestellt zu werden.

b) se nem alkalmazott, se nem egyéni vállalkozó? ☐ igen ☐ nem
weder nichtselbständig noch selbständig erwerbstätig?

Amennyiben a válasza igen, hogyan fedezi az Ön házastársa/élettársa a megélhetését?
pl. munkanélküli ellátással, Alapvető szociális ellátás (jövedelempótló támogatás) (Alapvető ellátás álláskeresők számára a Szociális Törvénykönyv Második Könyve [SGB II] alapján), saját vagyonból, öregségi nyugdíjból, családtag pénzügyi támogatásával, stb.
Wenn ja, wie bestreitet Ihr(e) Ehe-/Lebenspartner(in) seinen/ihren Lebensunterhalt? z. B. durch Arbeitslosengeld, Grundsicherungsgeld (Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch [SGB II]), eigenes Vermögen, Altersrente, finanzielle Unterstützung von Familienangehörigen usw.

.....

Amennyiben a válasza igen, kérjük, mellékelje az igazolásokat.
Wenn ja, legen Sie bitte einen Nachweis vor.

Kérjük, mindenképpen írja alá a 6. oldalon látható "NYILATKOZAT"-ot!

Bitte in jedem Fall die „ERKLÄRUNG“ auf Seite 6 unterschreiben!

NYILATKOZAT

Megerősítem, hogy minden adat hiánytalanok, és tökéletesen megfelelnek a valóságnak. Tudomásom van arról, hogy a szolgáltatott adatokban beálló minden változást haladéktalanul a Családi Támogatást Folyósító Pénztár (Familienkasse) tudomására kell hoznom. A családi pótlékról szóló tájékoztató tartalmát (amely a www.familienkasse.de címen megtalálható) **tudomásul vettem.**

Amennyiben tartósan elhagyom Németországot, és jogigény nélkül utalják át a családi pótlékot a számlámra, akkor ezt haladéktalanul közölnöm kell. Más esetben a Családi Támogatást Folyósító Pénztár (*Familienkasse*) felhatalmazással rendelkezik arra, hogy pénzintézetemnél eszközölje a megfelelő összeg visszautalását.

Megjegyzés az adatvédelemről:
Az Ön adatait a jövedelemadóról szóló törvény 31. cikkely 62-78. szakasza és az adótörvénykönyv rendelkezései, illetve a szövetségi családi pótlékról szóló törvény és a szociális törvénykönyv alapján dolgozzuk fel. Az adatok feldolgozásának célja az Ön családi pótlékra való jogosultságának ellenőrzése. Az Ön adatainak a Családi ellátásokért felelős hivatal általi feldolgozásáról és az általános adatvédelmi rendelet 13-22. cikke szerinti jogairól további információkat talál az interneten a Családi ellátásokért felelős hivatal oldalán (a www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse címen), ahol az adatvédelmi tisztviselő(k) elérhetőségei is megtalálhatók. A családi pótlékkal kapcsolatos aktákat általában a gyermektámogatás folyósításának megszűnése után 6 évig őrzik meg.

1 **Megjegyzés az azonosító számmal kapcsolatban:**
A kedvezményezett azonosítása alapvetően a **német** adóazonosító számon keresztül történik. A 883/2004/EK rendelet 67. cikke értelmében vett lakóhely fogalma alapján a 60. cikk (1) bekezdésével összefüggésben a 987/2009/EK rendelet 60. cikkének (1) bekezdése értelmében állandó külföldi tartózkodás esetén is lehet adóazonosítót igényelni. Az adóazonosító szám a Szövetségi Központi Adóhivatalnál igényelhető. Ez a szám lehetővé teszi az egyedi azonosítást az adminisztratív eljárásokban, és felgyorsíthatja azokat. Az igényléssel kapcsolatos további információkért kérjük, látogasson el a www.bzst.de weboldalra.

2 **Megjegyzések a bejegyzett élettársi kapcsolatról és a közös háztartásról (2. pont):**
A „bejegyzett élettársi kapcsolat" kifejezés két azonos nemű személy között létrejött, jogilag elismert élettársi kapcsolatot jelent.
Közös háztartás akkor is fennállhat, ha a kérelmező főként Németországban tartózkodik, míg családja egy másik EU- vagy EGT-tagállamban vagy Svájcban él.

ERKLÄRUNG

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die für den Anspruch auf Kindergeld von Bedeutung sind, unverzüglich der Familienkasse mitteilen muss. Den Inhalt des Merkblattes Kindergeld (zu finden unter www.familienkasse.de) **habe ich zur Kenntnis genommen.**

Falls ich auf Dauer Deutschland verlasse und Kindergeld ohne Rechtsanspruch auf mein Konto überwiesen wird, habe ich dies unverzüglich mitzuteilen. Anderenfalls ist die Familienkasse ermächtigt, die Rücküberweisung des entsprechenden Betrages bei meinem Geldinstitut zu veranlassen.

Hinweis zum Datenschutz: Ihre Daten werden gemäß der §§ 31, 62 bis 78 Einkommensteuergesetz und der Regelungen der Abgabenordnung bzw. aufgrund des Bundeskindergeldgesetzes und des Sozialgesetzbuches verarbeitet. Zweck der Verarbeitung der Daten ist die Prüfung Ihres Anspruchs auf Kindergeld. Nähere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten durch die Familienkasse und zu Ihren Rechten nach Artikel 13 bis 22 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite Ihrer Familienkasse (zu finden unter www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), auf der auch die Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind. Kindergeldakten werden in der Regel nach dem Ende der Kindergeldzahlung noch für 6 Jahre aufbewahrt.

1 **Hinweise zur Identifikationsnummer:**
Die Identifikation eines Berechtigten erfolgt grundsätzlich über die **deutsche** steuerliche Identifikationsnummer. Aufgrund der Wohnsitzfiktion i.S.d. Art. 67 der Verordnung (EG) Nr. 883/2004 i.V.m. Art. 60 Abs. 1 der Verordnung (EG) Nr. 987/2009 besteht ein Anspruch auf Erteilung einer steuerlichen Identifikationsnummer, auch bei einem dauerhaften Wohnsitz im Ausland. Die steuerliche Identifikationsnummer kann beim Bundeszentralamt für Steuern beantragt werden. Diese Nummer ermöglicht eine eindeutige Identifikation im Verwaltungsverfahren und kann das Verfahren beschleunigen. Weitere Infos zur Beantragung erhalten Sie unter www.bzst.de.

2 **Hinweise zur eingetragenen Lebenspartnerschaft und zum gemeinsamen Haushalt (Punkt 2):**
Mit „eingetragener Lebenspartnerschaft" ist eine rechtlich anerkannte Partnerschaft zwischen zwei Personen gleichen Geschlechts gemeint.
Ein gemeinsamer Haushalt kann auch dann bestehen, wenn sich die antragstellende Person überwiegend in Deutschland aufhält, während die Familie in einem anderen EU-, EWR-Mitgliedstaat oder in der Schweiz lebt.

Dátum
Datum

.....
Unterschrift der kindergeldberechtigten Person bzw. der gesetzlichen Vertretung
Unterschrift der kindergeldberechtigten Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Minden bejegyzés törlése | **Nyomtatás** | **Mentés**