Prezime i ime korisnika/ice prava na dječji doplatak
Familienname und Vorname der kindergeldberechtigten Person

Broj dječjeg doplatka — Kindergeld-Nr.

k

Familienkasse

Upitnik
za provjeru prava na dječji doplatak

za osobe, koje mirovinu ili socijalnu skrb primaju od njemačkog nositelja osiguranja (čl. 67, 68 uredbe (EG) br. 883/2004)

Fragebogen zur Prüfung des Anspruchs auf Kindergeld

für Personen, die eine Rente oder Versorgungsbezüge von einem deutschen Träger beziehen (Art. 67, 68 der Verordnung (EG) Nr. 883/2004)

Broj telefona pod kojim ste dostupni tijekom dana radi dodatnih upita:
Telefonische Rückdrage tagsüber unter Nr.:

.....

Molimo predajte upitnik s potrebnim dokazima **u roku od 8 tjedana** Blagajni za pomoć obitelji [Familienkasse].
Ako nedostaje prostora za Vaše unose, molimo koristite dodatan poseban list papira.

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 Podaci o osobi koja ima pravo na dječji doplatak
Angaben zur kindergeldberechtigten Person

Identifikacijski broj/broj osiguranja u domovini
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer im Heimatland

Prezime
Familienname

Ime
Vorname

Datum rođenja
Geburtsdatum

Državljanstvo
Staatsangehörigkeit

Spol
Geschlecht

Ukoliko postoji, djevojačko prezime ili prezime iz ranijeg braka
Ggf. Geburtsname und Familienname aus früherer Ehe

Trenutna adresa (Ulica/Trg, kućni broj, poštanski broj, mjesto stanovanja, država stanovanja)
zur Zeit wohnhaft (Str./Platz, Hausnr., PLZ, Wohnort. Wohnland)

Bračno stanje
Familienstand

☐ neoženjen/ neudana
ledig

od:
seit: .....

☐ vjenčan/a
verheiratet

☐ rastavljen/a
geschieden

☐ udovac/ica
verwitwet

☐ živi u registriranom partnerstvu
in eingetragener Lebenspartnerschaft lebend

☐ raskinuto partnerstvo
aufgehobene Lebenspartnerschaft

☐ živi trajno odvojeno
dauernd getrennt lebend

2 Podaci o supružniku tj. upisanom(upisanoj) životnom(životnoj) partneru(partnerici) ili o drugom biološkom roditelju tj. očuhu ili maćehi u zajedničkom domaćinstvu[1]
Angaben zum/zur Ehepartner(in) bzw. eingetragenen Lebenspartner(in) oder zum anderen leiblichen Elternteil bzw. Stiefelternteil im gemeinsamen Haushalt[1]

Identifikacijski broj/broj osiguranja u domovini
Kenn-Nummer/Versicherungsnummer im Heimatland

Prezime
Familienname

Ime
Vorname

Datum rođenja
Geburtsdatum

Državljanstvo
Staatsangehörigkeit

Spol
Geschlecht

Ukoliko postoji, djevojačko prezime ili prezime iz ranijeg braka
Ggf. Geburtsname und Familienname aus früherer Ehe

Trenutno živi u (Ulica/Trg, kućni broj, poštanski broj, mjesto stanovanja, država stanovanja)
derzeitiger Aufenthaltsort (Str./Platz, Hausnr., PLZ, Wohnort. Wohnland)

KG 71R-hr - 01.26 - Stand März 2026

3 Djeca
Kinder

Molimo ispod unesite imena Vaše živuće djece, počevši od najstarijeg, kronološkim redom rođenja; djecu koja su napunila 18. godinu života navedite samo ako ispunjavaju jedan od posebnih preduvjeta navedenih u podsjetniku. Ukoliko prostor nije dovoljan za Vaše unose, molimo koristite poseban list papira.

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.

Ime, prezime ako je različito Vorname, ggf. abweichender Familienname	Datum rođenja Geburtsdatum	Spol Geschlecht	Roditeljski odnos prema djetetu[2] Kindschafts-verhältnis	Država u kojoj se dijete nalazi Land, in dem sich das Kind aufhält	Od kada dijete živi u navedenoj državi Seit wann lebt das Kind im angegebenen Land?

[2] Roditeljski odnos prema djetetu: **A** = biološko dijete, **B** = posvojeno dijete, **C** = dijete supružnika koje živi u kućanstvu podnositelja/ice, **D** = unuci koje je podnositelj/ica primila u svoje kućanstvo, **E** = ostala djeca koja trajno žive u kućanstvu podnositelja/ice (udomljeno dijete, braća i sestre).

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).

Ako ste upisali djecu koja su napunila 18. godinu života ili će je uskoro napuniti, molimo navedite:

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

Ime Vorname	Dijete je (molimo dodajte dokaze) Das Kind ist (bitte Nachweise beifügen)		
	☐ učenik/ica u stručnoj izobrazbi in Ausbildung	☐ u potrazi za mjestom za izobrazbu ausbildungsplatzsuchend	☐ u potrazi za zaposlenjem arbeitsuchend
	☐ radi kao volonter im Freiwilligendienst	☐	
	☐ učenik/ica u stručnoj izobrazbi in Ausbildung	☐ u potrazi za mjestom za izobrazbu ausbildungsplatzsuchend	☐ u potrazi za zaposlenjem arbeitsuchend
	☐ radi kao volonter im Freiwilligendienst	☐	
	☐ učenik/ica u stručnoj izobrazbi in Ausbildung	☐ u potrazi za mjestom za izobrazbu ausbildungsplatzsuchend	☐ u potrazi za zaposlenjem arbeitsuchend
	☐ radi kao volonter im Freiwilligendienst	☐	
	☐ učenik/ica u stručnoj izobrazbi in Ausbildung	☐ u potrazi za mjestom za izobrazbu ausbildungsplatzsuchend	☐ u potrazi za zaposlenjem arbeitsuchend
	☐ radi kao volonter im Freiwilligendienst	☐	

4.1 Primate li trenutačno mirovinu(e) od **njemačkog** zakonskog mirovinskog osiguranja ili socijalnu skrb iz Njemačke? ☐ da ☐ ne
Erhalten Sie derzeit Rente(n) aus der **deutschen** gesetzlichen Rentenversicherung oder Versorgungsbezüge aus Deutschland? ja nein

Ako da, od kada? .....
Wenn ja, seit wann?

Od kojeg/kojih socijalnog osiguranja? (Naziv i adresa)
Von welcher/welchen Stelle(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

(Osobni/Identifikacijski) broj(evi) osiguranja: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Ako ne, do kad je(su) isplaćivana(e) njemačka(e) mirovina(e) ili socijalna skrb?
Wenn nein, bis wann wurde(n) die deutsche Rente(n) oder die deutschen Versorgungsbezüge gezahlt?

.....

Koji je razlog što ste prestali primati mirovinu(e) ili socijalnu skrb?
Aus welchem Grund wurde der Bezug der Rente(n) oder der Versorgungsezüge eingestellt)

.....

Jeste li od Vašeg posljednjeg upitnika (zahtjeva) podnosili zahtjev za **njemačku** mirovinu ili socijalnu skrb iz Njemačke? ☐ da ☐ ne
Haben Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) **deutsche** Rente oder Versorgungsbezüge aus Deutschland beantragt?

Ako da, kada? .....
Wenn ja, wann?

Kod kojeg socijalnog osiguranja? (Naziv i adresa)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

(Osobni/Identifikacijski) broj osiguranja: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

4.2 Je(su) li Vam od Vašeg posljednjeg upitnika (zahtjeva) odobrena(e) mirovina(e) ili socijalna skrb od nekog socijalnog osiguranja **izvan** Njemačke? ☐ da ☐ ne
Wurde(n) Ihnen seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente(n) oder Versorgungsbezüge von einer Stelle **außerhalb** Deutschlands bewilligt?

Ako da, od kada? .....
Wenn ja, seit?

Od kojeg/kojih socijalnog osiguranja? (Naziv i adresa)
Von welcher/welchen Stelle(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

(Osobni/Identifikacijski) broj(evi) osiguranja: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Jeste li od Vašeg posljednjeg upitnika (zahtjeva) podnosili zahtjev za mirovinu ili socijalnu skrb kod nekog socijalnog osiguranja **izvan** Njemačke? ☐ da ☐ ne
Haben Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente oder Versorgungsbezüge bei einer Stelle **außerhalb** Deutschlands beantragt?

Ako da, kada? .....
Wenn ja, wann?

Kod kojeg socijalnog osiguranja? (Naziv i adresa)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

(Osobni/Identifikacijski) broj osiguranja: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

5.1 Je(su) li Vašem supružniku ili nekoj drugoj osobi, koja je s djecom navedenom pod točkom 3 u roditeljskom odnosu, ili samom Vašem djetetu od Vašeg posljednjeg upitnika (zahtjeva) odobrena(e) mirovina(e) od **njemačkog** zakonskog socijalnog osiguranja ili socijalna skrb iz Njemačke? ☐ da ☐ ne
Wurde(n) Ihrem Ehegatten oder einer anderen Person, zu der die unter Nr. 3 genannten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, oder Ihrem Kind selbst seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente(n) aus der **deutschen** gesetzlichen Rentenversicherung oder Versorgungsbezüge aus Deutschland bewilligt?

Ako da, kome?
Wenn ja, wem?

Prezime ..... Ime ..... Datum rođenja .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Od kada? .....
Seit wann?

Od kojeg/kojih socijalnog osiguranja? (Naziv i adresa)
Von welcher/welchen Stellen(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

(Osobni/Identifikacijski) broj(evi) osiguranja: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Molimo priložite rješenje.
Bitte Bescheid beifügen.

Je li podnijet zahtjev za **njemačku** mirovinu ili socijalnu skrb iz Njemačke? ☐ da ☐ ne
Wurde **deutsche** Rente oder Versorgungsbezüge aus Deutschland beantragt?

Ako da, od koga?
Wenn ja, von wem?

Prezime ..... Ime ..... Datum rođenja .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Kada? .....
Wann?

Kod kojeg socijalnog osiguranja? (Naziv i adresa)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

(Osobni/Identifikacijski) broj osiguranja: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

5.2 Je(su) li Vašem supružniku, djetetu ili nekoj drugoj osobi, koja je s djecom navedenom pod točkom 3 u roditeljskom odnosu, ili samom Vašem djetetu od Vašeg posljednjeg upitnika (zahtjeva) odobrena(e) mirovina(e) ili socijalna skrb od nekog socijalnog osiguranja **izvan** Njemačke? ☐ da ☐ ne
Wurde(n) Ihrem Ehegatten oder einer anderen Person, zu der die unter Nr. 3 genannten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, oder Ihrem Kind selbst seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) Rente(n) oder Versorgungsbezüge von einer Stelle **außerhalb** Deutschlands bewilligt?

Ako da, kome?
Wenn ja, wem?

Prezime ..... Ime ..... Datum rođenja .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Od kada? .....
Seit wann?

Od kojeg/kojih socijalnog osiguranja? (Naziv i adresa)
Von welcher/welchen Stellen(n)? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

.....

(Osobni/Identifikacijski) broj(evi) osiguranja: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer(n):

Molimo priložite rješenje.
Bitte Bescheid beifügen.

Je li podnijet zahtjev za mirovinu ili socijalnu skrb kod socijalnog osiguranja **izvan** Njemačke? ☐ da ☐ ne
Wurden Rente oder Versorgungsbezüge bei einer Stelle **außerhalb** Deutschlands beantragt?

Ako da, od koga?
Wenn ja, von wem?

Prezime ..... Ime ..... Datum rođenja .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Kada? .....
Wann?

Kod kojeg socijalnog osiguranja? (Naziv i adresa)
Bei welcher Stelle? (Bezeichnung und Anschrift)

.....

(Osobni/Identifikacijski) broj osiguranja: .....
Versicherungs-(Personal-/Kenn-)Nummer:

6 Primate li Vi, Vaš supružnik ili osoba, koja je s djecom navedenom pod točkom 3 u roditeljskom odnosu, ili samo Vaše dijete sljedeće naknade?
Erhalten Sie, Ihr Ehegatte oder eine Person, zu der die unter Nr. 3 genannten Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, oder Ihr Kind selbst folgende Leistungen?

a) Mirovinu za siročad od njemačkog zakonskog invalidskog ili mirovinskog osiguranja? ☐ da ☐ ne
Waisenrente aus der deutschen gesetzlichen Unfall- oder Rentenversicherung?

b) Mirovinu za siročad po njemačkim propisima za službenike i vojnike? ☐ da ☐ ne
Waisengeld nach deutschen beamten- oder soldatenrechtlichen Vorschriften?

c) Novčanu naknadu za djecu (npr. obiteljske naknade, naknade za siročad) od socijalnog osiguranja izvan Njemačke ili od međudržavne ili nadnacionalne ustanove? ☐ da ☐ ne
eine Geldleistung für Kinder (z. B. Familienleistungen, Leistungen für Waisen) von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung?

Jeste li podnijeli zahtjev za jednu od navedenih naknada? ☐ da ☐ ne
Wurde eine der vorgenannten Leistungen beantragt?

Ako jeste, tko je podnio zahtjev odnosno, tko je prima?
Wenn ja, wer hat die Leistung beantragt bzw. wer erhält oder erhielt sie?

Prezime ..... Ime ..... Datum rođenja .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Za koje dijete (Ime) Für welches Kind (Vorname)	Koju naknadu Welche Leistung	od von	do bis	Mjesečni iznos Monatlicher Betrag	Od koje ustanove Von welcher Stelle

7.1 Jeste li od Vašeg posljednjeg upitnika (zahtjeva) bili ili još uvijek jeste **u ili izvan** Njemačke
Waren oder sind Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) **in oder außerhalb** Deutschlands

a) **nesamostalno zaposleni?** ☐ da ☐ ne
unselbständig erwerbstätig?

Ako jeste, kod: Naziv i adresa poslodavca
Wenn ja, bei: Name und Anschrift des Arbeitgebers

.....

od: ..... do: ..... Redovni tjedni broj sati: .....
seit: bis: regelmäßige wöchntliche Arbeitszeit:

Mjesto zaposlenja: .....
Beschäftigungsort:

b) **samostalno zaposleni?** ☐ da ☐ ne
selbständig erwerbstätig?

Ako jeste, kao: .....
Wenn ja, als:

Naziv i adresa tvrtke:
Name und Anschrift des Betriebes:

.....

od: ..... do: ..... Redovni tjedni broj sati: .....
seit: bis: regelmäßige wöchntliche Arbeitszeit:

Molimo priložite odgovarajuće dokaze (npr. rješenje za porez, račun dobiti i gubitka).
Bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung).

7.2 Jeste ili bili ili još uvijek jeste socijalno osigurani uslijed tog zaposlenja? ☐ da ☐ ne
Waren oder sind Sie wegen dieser Erwerbstätigkeit sozialversichert?

Ako da, u kojoj zemlji? ..... Br. osiguranja: .....
Wenn ja, in welchem Land? Versicherungsnr.:

Naziv nositelja osiguranja: .....
Name des Versicherungsträgers:

Ako ne, koji je razlog? .....
Wenn nein, Grund?

7.3 Jeste li od Vašeg posljednjeg upitnika (zahtjeva) primali ili još uvijek primate novčanu naknadu zbog
Erhielten oder erhalten Sie seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) eine Geldleistung wegen

nezaposlenosti? Arbeitslosigkeit?	☐ da	☐ ne
bolesti? Krankheit?	☐ da	☐ ne
majčinstva? Mutterschaft?	☐ da	☐ ne
odgoja djece? Kindererziehung?	☐ da	☐ ne
nesreće na radnom mjestu? Arbeitsunfall?	☐ da	☐ ne

Ako da, od koje ustanove?
Wenn ja, von welcher Stelle? .....

Za koje razdoblje? od:
Für welchen Zeitraum? von: ..... do:
bis: .....

8.1 Je li Vaš supružnik ili neka druga osoba, koja je s djecom navedenom pod točkom 3 u roditeljskom odnosu, od Vašeg posljednjeg upitnika (zahtjeva) **u ili izvan** Njemačke bio ili još uvijek jeste
War oder ist Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der unter Nr. 3 genannte Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) **in oder außerhalb** Deutschlands

a) **nesamostalno zaposleni?** ☐ da ☐ ne
unselbständig erwerbstätig?

Ako da, tko?
Wenn ja, wer?

Prezime ..... Ime ..... Datum rođenja .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

kod: Naziv i adresa poslodavca
bei: Name und Anschrift des Arbeitgebers

.....

od: ..... do: ..... Redovni tjedni broj sati: .....
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Mjesto zaposlenja: .....
Beschäftigungsort:

b) **samostalno zaposleni?** ☐ da ☐ ne
selbständig erwerbstätig?

Ako da, tko?
Wenn ja, wer?

Prezime ..... Ime ..... Datum rođenja .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Ako jeste, kao: .....
Wenn ja, als:

Naziv i adresa tvrtke:
Name und Anschrift des Betriebes:

.....

od: ..... do: ..... Redovni tjedni broj sati: .....
seit: bis: regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Molimo priložite odgovarajuće dokaze (npr. rješenje za porez, račun dobiti i gubitka).
Bitte geeignete Nachweise beifügen (z. B. Steuerbescheid, Gewinn- und Verlustrechnung).

8.2 Je(su) li navedena(e) osoba(e) bila(e) ili još uvijek je(su) socijalno osigurana(e) uslijed tog zaposlenja? ☐ da ☐ ne
War(en) oder ist (sind) die genannte(n) Person(en) wegen dieser Erwerbstätigkeit sozialversichert?

Ako da, u kojoj zemlji? ..... Br. osiguranja: .....
Wenn ja, in welchem Land? Versicherungsnr.:

Naziv nositelja osiguranja: .....
Name des Versicherungsträgers:

Ako ne, koji je razlog? .....
Wenn nein, Grund?

8.3 Je li Vaš supružnik ili neka druga osoba, koja je s djecom navedenom pod točkom 3 u roditeljskom odnosu, od Vašeg posljednjeg upitnika (zahtjeva) primao novčanu naknadu zbog
Erhielt oder erhält Ihr Ehegatte oder eine andere Person, zu der unter Nr. 3 genannte Kinder in einem Kindschaftsverhältnis stehen, seit Ihrem letzten Fragebogen (Antrag) eine Geldleistung wegen

nezaposlenosti? Arbeitslosigkeit?	☐ da	☐ ne
bolesti? Krankheit?	☐ da	☐ ne
majčinstva? Mutterschaft?	☐ da	☐ ne
odgoja djece? Kindererziehung?	☐ da	☐ ne
nesreće na radnom mjestu? Arbeitsunfall?	☐ da	☐ ne

Ako da, tko?
Wenn ja, wer?

Prezime ..... Ime ..... Datum rođenja .....
Familienname Vorname Geburtsdatum

Od koje ustanove? .....
Von welcher Stelle?

Za koje razdoblje? od: ..... do: .....
Für welchen Zeitraum? von: bis:

Jamčim da su svi podaci potpuni i istiniti. Poznato mi je da sve promjene značajne za pravo na dječji doplatak moram bez odgode dostaviti Blagajni za pomoć obitelji [*Familienkasse*]. Sadržaj informativnog lista o dječjem doplatku (nalazi se na www.familienkasse.de) **primio sam na znanje.**

Ako trajno napustim Njemačku i dječji se doplatak bez ostvarenog prava uplaćuje na moj račun, moram to bez odgode prijaviti. U suprotnom, Blagajna za pomoć obitelji [*Familienkasse*] ovlaštena je zatražiti povrat odgovarajućeg iznosa kod moje banke.

Napomena o zaštiti podataka:
Vaši će se podaci obrađivati u skladu s člancima 31 i 62. do 78. Zakona o porezu na dohodak i pravilima Uredbe o poreskim davanjima odnosno u skladu sa Saveznim zakonom o dječjem doplatku i Socijalnim zakonikom. Svrha obrade podataka je provjera Vašeg prava na dječji doplatak. Više informacija o obradi Vaših podataka od strane Familienkasse [Blagajne za pomoć obitelji] i Vašim pravima u skladu s člancima od 13. do 22. Opće uredbe o zaštiti podataka možete pronaći na internetu stranici Vaše Familienkasse [Blagajne za pomoć obitelji] (www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), koja također sadrži podatke o kontaktu povjerenika za zaštitu podataka. Akta u vezi sa dječjim doplatkom po pravilu se čuvaju 6 godina nakon završetka isplate dječjeg doplatka.

[1] **Informacije o registriranim građanskim partnerstvima i zajedničkim kućanstvima (točka 2):**
„Registrirano građansko partnerstvo“ odnosi se na pravno priznato partnerstvo između dvije osobe istog spola.
Zajedničko kućanstvo može postojati i ako podnositelj zahtjeva pretežno prebiva u Njemačkoj, dok obitelj živi u drugoj državi članici EU-a ili EGP-a ili u Švicarskoj.

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 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.

Datum
Datum

.....
Potpis korisnika/ice prava na dječji doplatak odn. zakonskog zastupnika
Unterschrift der kindergeldberechtigten Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Izbrišite sve unose **Tiskanje** **Spremite**