Επώνυμο και όνομα του προσώπου που υποβάλλει την αίτηση Familienname und Vorname der antragstellenden Person	
Αριθμός επιδόματος τέκνων Kindergeld-Nr.	

k

Familienkasse

Παράρτημα Τέκνο της αίτησης για Επίδομα Τέκνων (*Kindergeld*) από .....

α/α.

Anlage Kind zum Antrag auf Kindergeld vom …
Lfd. Nr. …

Παρακαλούμε προσέξτε τις οδηγίες σχετικά με την αίτηση Επιδόματος Τεκνών *(Kindergeld)* και το ενημερωτικό φυλλάδιο Επίδομα Τέκνων (*Kindergeld*).
Bitte beachten Sie die Hinweise zum Antrag auf Kindergeld und das Merkblatt Kindergeld.

1 Στοιχεία τέκνου

Angaben zum Kind

Αριθμός φορολογικού μητρώου του τέκνου στη Γερμανία (εφόσον έχει αποδοθεί, συμπληρώνεται υποχρεωτικά)
Steuerliche Identifikationsnummer des Kindes in Deutschland (soweit vergeben zwingend auszufüllen)

Επώνυμο Familienname	Τίτλος Titel

Όνομα Vorname	Επώνυμο γέννησης Geburtsname

Ημερομηνία γέννησης Geburtsdatum	Τόπος γέννησης Geburtsort	Φύλλο Geschlecht	Υπηκοότητα Staatsangehörigkeit

Διεύθυνση, κατά παρέκκλιση από την εφαρμογή του προσώπου (Οδός/Πλατεία, Αριθμός, Ταχυδρομικός Κώδικας, Τόπος κατοικίας, Κράτος)
Anschrift, wenn Abweichend von antragstellender Person (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

Αιτία της διαφορετικής διεύθυνσης (π.χ. διαμονή σε περαιτέρω κατοικιά στο εσωτερικό ή στο εξωτερικό, με παππούδες και γιαγιάδες, σε κατάστημα φροντίδας/ίδρυμα, λόγω της σχολικής ή επαγγελματικής εκπαίδευσης)
Grund der abweichenden Anschrift (z. B. Unterbringung in weiterem Wohnsitz im In- oder Ausland, bei Großeltern, in einer Pflegestelle/einem Heim, wegen Schul- oder Berufsausbildung)

2 Υιική σχέση

(ανεξάρτητα από το αν και οι δύο γονείς ζουν στο ίδιο νοικοκυριό ή αν είναι παντρεμένοι/σε σύμφωνο συμβίωσης)
Kindschaftsverhältnis (unabhängig davon, ob beide Elternteile in einem gemeinsamen Haushalt leben oder ob sie verheiratet/verpartnert sind)

Υιική σχέση Kindschaftsverhältnis	εξ αίματος τέκνο leibliches Kind	θετό τέκνο *) Adoptivkind *)	ανάδοχο τέκνο Pflegekind	πρόγονος Stiefkind	εγγόνι Enkelkind
με το πρόσωπο που υποβάλει την αίτηση zur antragstellenden Person	☐	☐	☐	☐	☐
με τον/την σύζυγο ή τον εγγεγραμμένο σύντροφο zum/zur Ehepartner(in) bzw. eingetragenen Lebenspartner(in)	☐	☐	☐	☐	☐
με άλλο πρόσωπο (π,χ, άλλος (θετός) γονιός; παρακαλώ δώστε στοιχεία κάτω) zu einer anderen Person (z. B. anderer (Pflege-)Elternteil; bitte unten Angaben machen)	☐	☐	☐	☐	☐

*) εαν χρειστεί επισυνάπτεται απόφαση αποδοχής *) ggf. Annahmebeschluss beifügen

Στοιχεία του άλλου προσώπου (παρακαλώ συμπληρώστε εδώ)

Angaben zur anderen Person (bitte hier eintragen)

Επώνυμο Familienname	Όνομα Vorname	Ημερομηνία γέννησης Geburtsdatum

τελευταία γνωστή διεύθυνση (Οδός/Πλατεία, Αριθμός, Ταχυδρομικός Κώδικας, Τόπος κατοικίας, Κράτος) letzte bekannte Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)	Υπηκοότητα Staatsangehörigkeit

εάν χρειαστεί επιπλέον στοιχεία (π.χ. απεβίωσε, δεν διαπιστώθηκε πατρότητα, άγνωστος)
ggf. Zusatzangaben (z. B verstorben, Vaterschaft nicht festgestellt, unbekannt)

KG 1-gr Anlage Kind - 01.25 - Stand September 2025

3 Στοιχεία ενήλικου τέκνου ή τέκνου που θα συμπληρώσει σύντομα το 18. έτος της ηλικίας του, διαφορετικά συνεχίστε στο σημείο 4

Angaben für ein volljähriges Kind bzw. für ein Kind, das in Kürze das 18. Lebensjahr vollenden wird, sonst weiter bei Punkt 4

Αποδεικτικά έγγραφα για τα στοιχεία ενός ενήλικου τέκνου (σημείο 3.1 - 3.3):
Nachweise zu den Angaben (Punkt 3.1 - 3.3) für ein volljähriges Kind:

☐ επισυνάπτονται sind beigefügt ☐ υπάρχουν ήδη liegen bereits vor ☐ θα προσκομιστούν werden nachgereicht

3.1 Το τέκνο
Das Kind

από ab/von | έως bis

☐ ολοκληρωμένη ακόλουθη σχολή, πανεπιστήμιο ή επαγγελματική εκπαίδευση.
absolviert(e) folgende Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung.
Χαρακτηρισμός της εκπαίδευσης:
Bezeichnung der Ausbildung:

....

....

Υποβάλετε τα αντίστοιχα αποδεικτικά έγγραφα (π.χ. βεβαίωση από το σχολείο).
Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. Schulbescheinigung).

☐ ολοκλήρωσε το(τα) ακόλουθο(-α) άλλο(-α) μέτρο(-α) κατάρτισης (π.χ. πρακτική άσκηση, au pair με γλωσσική εκπαίδευση, βασική εκπαίδευση, εθελοντική στρατιωτική θητεία).
absolviert(e) folgende sonstige Ausbildungsmaßname (z. B. Praktikum, Au-pair mit Sprachunterricht, Grundausbildung freiwilliger Wehrdienst).
Χαρακτηρισμός της εκπαίδευσης:
Bezeichnung der Ausbildung:

....

....

Υποβάλετε τα αντίστοιχα αποδεικτικά έγγραφα (π.χ. Πιστοποιητικό πρακτικής άσκησης).
Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. Praktikumsbescheinigung).

☐ Δεν μπορεί/μπορούσε να ξεκινήσει ή να συνεχίσει κάποια επαγγελματική εκπαίδευση λόγω έλλειψης θέσης εκπαίδευσης. ....
kann/konnte eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatz nicht beginnen oder fortsetzen.
Υποβάλετε το συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο έντυπο «Βεβαίωση για ένα ενήλικο τέκνο χωρίς θέση εκπαίδευσης ή εργασίας» (KG 11a).
Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck "Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz" (KG 11a) ein.

☐ ολοκλήρωσε μία από τις ακόλουθες εθελοντικές υπηρεσίες:
- Εθελοντικό κοινωνικό έτος ή εθελοντικό οικολογικό έτος
- Ομοσπονδιακή εθελοντική υπηρεσία
- εθελοντική εργασία στο πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Σώματος Αλληλεγγύης
- άλλη υπηρεσία στο εξωτερικό (§ 5 του νόμου περί ομοσπονδιακής εθελοντικής υπηρεσίας)
- Εθελοντική υπηρεσία στον τομέα της αναπτυξιακής πολιτικής "*weltwärts*"
- εθελοντική υπηρεσία όλων των γενεών
- Διεθνής εθελοντική υπηρεσία νέων

....

absolviert(e) einen der folgenden freiwilligen Dienste:
- freiwilliges soziales Jahr oder freiwilliges ökologisches Jahr
- Bundesfreiwilligendienst
- Freiwilligentätigkeit im Rahmen des Europäischen Solidaritätskorps
- anderer Dienst im Ausland (§ 5 Bundesfreiwilligendienstgesetz)
- entwicklungspolitischer Freiwilligendienst „weltwärts“
- Freiwilligendienst aller Generationen
- Internationalen Jugendfreiwilligendienst

Υποβάλετε τα αντίστοιχα αποδεικτικά έγγραφα (π.χ. βεβαίωση του φορέα).
Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. die Bescheinigung des Trägers).

☐ Βρισκόταν/βρίσκεται σε μεταβατική περίοδο το μέγιστο για τέσσερις μήνες (π.χ. ανάμεσα σε δύο τμήματα επαγγελματικής εκπαίδευσης). ....
befand/befindet sich in einer Übergangszeit von höchstens vier Monaten (z. B. zwischen zwei Ausbildungsabschnitten).

☐ ήταν/είναι άνεργος/η και είναι εγγεγραμμένος/η ως αιτών/ούσα εργασία σε γραφείο ευρέσεως εργασίας ή κέντρο ευρέσεως εργασίας. ....
war/ist ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit oder einem Jobcenter als arbeitsuchend gemeldet.
Υποβάλετε το συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο έντυπο «Βεβαίωση για ένα ενήλικο τέκνο χωρίς θέση εκπαίδευσης ή εργασίας» (KG 11a).
Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck "Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz" (KG 11a) ein.

3.2 Στοιχεία για την απασχόληση (μόνο σε περίπτωση καταχωρήσεων στο 3.1)

Angaben zur Erwerbstätigkeit (nur bei Eintragungen unter 3.1)

α) Το τέκνο έχει ήδη ολοκληρώσει μία επαγγελματική εκπαίδευση ή σπουδές ή θα την/τις ολοκληρώσει σύντομα. ☐ ναι ja ☐ όχι (συνέχεια στο 3.3) nein (weiter bei 3.3)

Das Kind hat bereits eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen bzw. wird diese(s) in Kürze abschließen.

Επαγγελματικό πτυχίο/Πτυχίο σπουδών (με δήλωση της ειδικότητας): Ολοκλήρωση της εκπαίδευσης:
Berufsabschluss/Studienabschluss (mit Angabe des Fachs): Ausbildungsende:

....

Επαγγελματικός στόχος, σε περίπτωση απόκλισης από το προαναφερόμενο πτυχίο:
Berufsziel, falls dieses vom o. g. Abschluss abweicht:

.....

β) Το τέκνο απασχολούνταν/απασχολείται ή θα απασχοληθεί. ☐ ναι ja ☐ όχι (συνέχεια στο 3.3) nein (weiter bei 3.3)

Das Kind war/ist erwerbstätig bzw. wird erwerbstätig sein.

Απασχόληση — από ab/von — έως bis
Tätigkeit

☐ μία ή περισσότερες περιορισμένης διάρκειας απασχόληση(εις) κατά την έννοια των §§ 8, 8α του 4. Κώδικα Κοινωνικής Ασφάλισης (*SGB*), [ονομαζόμενη ελάχιστη εργασία (*Minijob*)] ....
eine oder mehrere geringfügige Beschäftigung(en) im Sinne der §§ 8, 8a SGB IV (sog. Minijob)

☐ άλλη απασχόληση ....
andere Erwerbstätigkeit
Εργοδότης (όνομα, διεύθυνση):
Dienstherr bzw. Arbeitgeber (Name, Anschrift):

.....

☐ περαιτέρω απασχόληση ....
(στην περίπτωση περισσότερων από δύο θέσεων εργασίας, δηλώσεις σε ξεχωριστό φύλλο)
weitere Erwerbstätigkeit
(bei mehr als zwei Beschäftigungen Angaben auf gesondertem Blatt)
Εργοδότης (όνομα, διεύθυνση):
Dienstherr bzw. Arbeitgeber (Name, Anschrift):

.....

Συνολικά(συμφωνημένη) τακτική εβδομαδιαία διάρκεια εργασίας: ..... Ώρες Stunden
Insgesamt (vereinbarte) regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

3.3 Στοιχεία σχετικά με την ύπαρξη κάποιας αναπηρίας

(Να συμπληρωθεί μόνο εάν το παιδί είναι ενήλικο ή πρόκειται να συμπληρώσει σύντομα το 18ο έτος της ηλικίας του.)

Angaben zum Vorliegen einer Behinderung (Nur ausfüllen, wenn das Kind volljährig ist bzw. in Kürze das 18. Lebensjahr vollenden wird.)

Υφίσταται κάποια αναπηρία στο τέκνο, που παρουσιάστηκε πριν την ολοκλήρωση του 25. έτους της ηλικίας του; ☐ ναι ja ☐ όχι nein
Liegt bei dem Kind eine Behinderung vor, welche vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetreten ist?

4 Έχετε υποβάλει εσείς, ή ένα πρόσωπο που αναφέρεται στο σημείο 2 αίτηση ή λάβει επίδομα τέκνου για αυτό το παιδί;

Haben Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person für dieses Kind bereits Kindergeld beantragt oder erhalten?

☐ ναι, παρακαλούμε αναφέρετε πληροφορίες εδώ
ja, bitte hier Angaben machen

☐ όχι
nein

Χρονικό διάστημα
Zeitraum

Επώνυμο, όνομα του προσώπου που υπέβαλε την αίτηση ή λαμβάνει το επίδομα Familienname, Vorname der antragstellenden bzw. kindergeldbeziehenden Person	Ημερομηνία γέννησης Geburtsdatum	από/από ab/von	έως bis
.....	.....	.....	.....

Οικογενειακό Ταμείο (Familienkasse), Διεύθυνση
Familienkasse, Anschrift

Αριθμός επιδόματος τέκνου
Kindergeldnummer

....

5 Είστε εσείς ή κάποιο από τα άτομα που αναφέρονται στο σημείο 2, με τα οποία το παιδί έχει υιική σχέση, δημόσιος υπάλληλος;

Sind Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person, zu der das Kind in einem Kindschaftsverhältnis steht, im öffentlichen Dienst tätig?

☐ ναι, παρακαλώ απαντήστε στις επόμενες ερωτήσεις α) και β)
ja, bitte Folgefragen a) und b) beantworten

☐ όχι
nein

α) Πραγματοποιείται η απασχόληση σε ομοσπονδιακό φορέα;
Wird die Beschäftigung in einer Einrichtung des Bundes ausgeübt?

☐ ναι
ja

☐ όχι
nein

β) Πραγματοποιείται η απασχόληση στην Ομοσπονδιακή Υπηρεσία Απασχόλησης ή σε Κέντρο Εύρεσης Εργασίας (κοινή υπηρεσία σύμφωνα με το άρθρο 44β του Κοινωνικού Κώδικα ΙΙ);
Wird die Beschäftigung bei der Bundesagentur für Arbeit oder einem Jobcenter (gemeinsame Einrichtung nach §44b SGB II) ausgeübt?

☐ ναι
ja

☐ όχι
nein

Επώνυμο, όνομα του συγκεκριμένου ατόμου
Familienname, Vorname der betreffenden Person

.....

Ημερομηνία γέννησης
Geburtsdatum

.....

6 Έχετε ή είχατε δικαίωμα για παροχή σε χρήμα για το τέκνο, από υπηρεσία εκτός Γερμανίας ή από διακυβερνητικό ή υπερεθνικό ίδρυμα, εσείς ή πρόσωπο που αναφέρεται στο σημείο 2 για τα τελευταία 5 χρόνια πριν από την υποβολή της αίτησης;

Besteht oder bestand für Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person für das Kind in den letzten 5 Jahren vor der Antragstellung ein Anspruch auf eine kindbezogene Geldleistung von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung?

☐ ναι, παρακαλούμε αναφέρετε πληροφορίες εδώ
ja, bitte hier Angaben machen

☐ όχι
nein

Επώνυμο, όνομα του προσώπου που λαμβάνει ή ελάμβανε το επίδομα
Familienname, Vorname der beziehenden Person

.....

Ημερομηνία γέννησης
Geburtsdatum

.....

Παροχή
Leistung

.....

μηνιαίο ποσό
monatlicher Betrag

..... ΕΥΡΩ
Euro

από/από
ab/von

.....

έως
bis

.....

Υπηρεσία που κατέβαλε ή καταβάλει την παροχή, Διεύθυνση
leistende Stelle, Anschrift

.....

Αριθμός φακέλου
Aktenzeichen

.....

7 Είστε ή είσασταν εσείς ή το πρόσωπο που αναφέρεται στο σημείο 2, με το οποίο το παιδί έχει σχέση υιική, τα τελευταία 5 χρόνια πριν από την υποβολή της αίτησης

Sind oder waren Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person, zu der das Kind in einem Kindschaftsverhältnis steht, in den letzten 5 Jahren vor der Antragstellung

α) απασχολούμενος/απασχολούμενη εκτός Γερμανίας ως μισθωτός-μισθωτή, ελεύθερος-ελεύθερη επαγγελματίας ή εργαζόμενος/εργαζόμενη ανάπτυξης;
außerhalb Deutschlands als Arbeitnehmer(in), Selbständige(r), Entwicklungshelfer(in) tätig? ☐ ναι ja ☐ όχι nein

β) απασχολούμενος/η στη Γερμανία σε υπηρεσία ενός άλλου κράτους ή ως υπάλληλος των ενόπλων δυνάμεων του Οργανισμού Βορειοατλαντικού Συμφώνου (NATO);
in Deutschland bei einer Dienststelle oder Einrichtung eines anderen Staates oder als Angehörige(r) der NATO-Streitkräfte tätig? ☐ ναι ja ☐ όχι nein

γ) απασχολούμενος/η στη Γερμανία κατόπιν πρωτοβουλίας του εργοδότη με έδρα εκτός Γερμανίας (π.χ. για άτομα που έχουν αποσπασθεί);
in Deutschland auf Veranlassung eines Arbeitgebers mit Sitz außerhalb Deutschlands beschäftigt (z. B. entsandte Person)? ☐ ναι ja ☐ όχι nein

Αν ναι, παρακαλούμε αναφέρετε πληροφορίες εδώ:
Wenn ja, bitte hier Angaben machen:

Επώνυμο, όνομα του/της απασχολούμενου/απασχολούμενης Familienname, Vorname des/der Beschäftigten	χρονικό Zeitraum από/από ab/von	 έως bis
.....	.....	.....

Όνομα / Επωνυμία του εργοδότη (ενδεχομένως και αριθμός προσωπικού) της επιχείρησης, ή της υπηρεσίας
Name/Bezeichnung des Dienstherrn/Arbeitgebers (ggf. Personalnummer) bzw. des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung

.....

Διεύθυνση του εργοδότη, της επιχείρησης ή της υπηρεσίας
Anschrift des Dienstherrn/Arbeitgebers, des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung

.....

Τόπος / χώρα απασχόλησης
Ort/Land der Erwerbstätigkeit

.....

Διαβεβαιώνω ότι όλα τα στοιχεία είναι πλήρης και αληθεύουν. Γνωρίζω, ότι όλες τις αλλαγές, που είναι σημαντικές για το δικαίωμα επιδόματος τέκνων, πρέπει να τις γνωστοποιώ αμέσως στο Οικογενειακό Ταμείο (*Familienkasse*). Έχω λάβει γνώση το περιεχόμενο του πληροφοριακού δελτίου *Kindergeld* (θα το βρείτε στο www.familienkasse.de)**.**
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.**

Υποδείξεις περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα: Τα στοιχεία σας επεξεργάζονται σύμφωνα με τα άρθρα 31, 62 και 78 του Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος και τις διατάξεις του Κώδικα Δημοσίων Εσόδων ή λόγω του ομοσπονδιακού νόμου περί οικογενειακών επιδομάτων και του Κώδικα Κοινωνικής Ασφάλισης. Σκοπός τις επεξεργασίας των στοιχείων είναι ο έλεγχος τις αξιώσεις σας για επίδομα τέκνων. Περισσότερες πληροφορίες για την επεξεργασία των στοιχείων σας από το οικογενειακό ταμείο και για τα δικαιώματα σύμφωνα με τα άρθρα 13 έως 22 του γενικού κανονισμού για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα μπορείτε να βρείτε στο διαδίκτυο στην ιστοσελίδα του οικογενειακού ταμείου σας (βλ. www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), στην οποία είναι και διαθέσιμα τα στοιχεία επικοινωνίας του/της επόπτη προστασίας δεδομένων. Τα στοιχεία του φακέλου επιδομάτων τέκνων αποθηκεύονται μετά το τέλος των πληρωμών επιδομάτων τέκνων για 6 χρόνια.
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.

Ημερομηνία
Datum

.....
Υπογραφή του αιτούντα ή του νομικού εκπροσώπου
Unterschrift der antragstellenden Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Διαγραφή όλων των καταχωρήσεων **Εκτύπωση** **Αποθήκευση**