Apelido e nome próprio do / da requerente
Familienname und Vorname der antragstellenden Person

Abono de família nº | Kindergeld-Nr.

k

Familienkasse

Anexo filho
ao requerimento de abono de família de .....
Nº de ordem .....

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

Observe por favor as indicações relativas ao requerimento de abono de família, bem como a ficha informativa sobre o abono de família.
Bitte beachten Sie die Hinweise zum Antrag auf Kindergeld und das Merkblatt Kindergeld.

1 Dados relativos ao filho
Angaben zum Kind

Número de identificação fiscal do filho na Alemanha (de preenchimento obrigatório se atribuído)
Steuerliche Identifikationsnummer des Kindes in Deutschland (soweit vergeben zwingend auszufüllen)

Apelido Familienname	Título Titel
Nome próprio Vorname	Nome de batismo Geburtsname

Data de nascimento Geburtsdatum	Local de nascimento Geburtsort	Sexo Geschlecht	Nacionalidade Staatsangehörigkeit

Endereço, se for diferente do requerente (Rua/Praça, nº de porta, código postal, local de residência, estado)
Anschrift, wenn Abweichend von antragstellender Person (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

Motivo para o endereço divergente (p.ex. alojamento em residência posterior no país ou no estrangeiro, com os avós, numa instituição / num lar, por formação escolar ou profissional)
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 Relação de filiação
(independentemente de ambos os pais viverem no mesmo agregado familiar ou de serem casados/viverem em união de facto)
Kindschaftsverhältnis (unabhängig davon, ob beide Elternteile in einem gemeinsamen Haushalt leben oder ob sie verheiratet/verpartnert sind)

Relação de filiação Kindschaftsverhältnis	filho biológico leibliches Kind	filho adotivo *) Adoptivkind *)	filho de acolhimento Pflegekind	enteado Stiefkind	neto Enkelkind
com o/a requerente zur antragstellenden Person	☐	☐	☐	☐	☐
com o cônjuge ou parceiro(a) em união de facto registada zum/zur Ehepartner(in) bzw. eingetragenen Lebenspartner(in)	☐	☐	☐	☐	☐
com uma outra pessoa (por exemplo, outro (adotivo/a)pai ou mãe; forneça os dados abaixo) zu einer anderen Person (z. B. anderer (Pflege-)Elternteil; bitte unten Angaben machen)	☐	☐	☐	☐	☐

*) se necessário, anexar aceitação
*) ggf. Annahmebeschluss beifügen

Dados da outra pessoa (inserir aqui)
Angaben zur anderen Person (bitte hier eintragen)

Apelido Familienname	Nome próprio Vorname	Data de nascimento Geburtsdatum

último endereço conhecido (Rua/Praça, nº de porta, código postal, local de residência, estado) letzte bekannte Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)	Nacionalidade Staatsangehörigkeit

se necessário, detalhes adicionais (por exemplo, falecido(a), filiação não determinada, desconhecido)
ggf. Zusatzangaben (z. B verstorben, Vaterschaft nicht festgestellt, unbekannt)

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

3 Indicações relativas a um filho maior de idade, respetivamente a um filho que irá brevemente completar 18 anos de idade, não sendo o caso continuar no ponto 4

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

Comprovativos relativos aos dados para um filho maior de idade (Itens 3.1 - 3.3):
Nachweise zu den Angaben (Punkt 3.1 - 3.3) für ein volljähriges Kind:

☐ estão anexados / sind beigefügt ☐ já foram entregues / liegen bereits vor ☐ serão entregues / werden nachgereicht

3.1 O filho / Das Kind

de/a partir de / ab/von — até / bis

☐ formou-se na seguinte escola, universidade ou formação profissional.
absolviert(e) folgende Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung.
Designação da formação:
Bezeichnung der Ausbildung:

....

....

Envie comprovativos correspondentes (p. ex., certificado escolar).
Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. Schulbescheinigung).

☐ completou ou encontra-se a completar a(s) seguinte(s) outra(s) ação(ões) de formação (por exemplo, estágio, *au-pair* com ensino de línguas, curso básico, serviço militar voluntário).
absolviert(e) folgende sonstige Ausbildungsmaßname (z. B. Praktikum, Au-pair mit Sprachunterricht, Grundausbildung freiwilliger Wehrdienst).
Designação da formação:
Bezeichnung der Ausbildung:

....

....

Envie comprovativos correspondentes (p. ex., certificado de estágio).
Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. Praktikumsbescheinigung).

☐ não pode/pôde iniciar ou continuar um curso de formação por falta de vaga. ....
kann/konnte eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatz nicht beginnen oder fortsetzen.
Envie o formulário "Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz" (Declaração para filho menor sem posto de formação profissional ou de trabalho) (KG 11a) devidamente preenchido e assinado.
Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck "Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz" (KG 11a) ein.

☐ completou ou encontra-se a completar um dos seguintes serviços voluntários: ....
- ano social voluntário ou ano ecológico voluntário
- serviço federal de voluntariado
- serviço voluntário no âmbito do Corpo Europeu de Solidariedade
- outro serviço no estrangeiro (art. 5.º da lei alemã relativa ao serviço federal de voluntariado)
- serviço voluntário de desenvolvimento "*weltwärts*"
- *Freiwilligendienst aller Generationen* (serviço voluntário para todas as gerações)
- *Internationalen Jugendfreiwilligendienst* (serviço voluntário internacional para jovens)

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

Envie comprovativos correspondentes (p. ex., a declaração do portador).
Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. die Bescheinigung des Trägers).

☐ encontrou-se/encontra-se num período de transição de no máximo quatro meses (p. ex. entre duas fases de formação). ....
befand/befindet sich in einer Übergangszeit von höchstens vier Monaten (z. B. zwischen zwei Ausbildungsabschnitten).

☐ não tinha/tem emprego e está inscrito num Agência de emprego ou centro de emprego como pessoa que procura trabalho. ....
war/ist ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit oder einem Jobcenter als arbeitsuchend gemeldet.
Envie o formulário "Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz" (Declaração para filho menor sem posto de formação profissional ou de trabalho) (KG 11a) devidamente preenchido e assinado.
Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck "Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz" (KG 11a) ein.

3.2 Dados relativos ao exercício de atividade (só no caso de registos sob 3.1)

Angaben zur Erwerbstätigkeit (nur bei Eintragungen unter 3.1)

a) O filho já concluiu uma formação profissional ou um curso superior, resp. está prestes a concluí-lo(a). ☐ sim (ja) ☐ não (continuar no 3.3) (nein (weiter bei 3.3))

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

Conclusão da formação profissional/conclusão do curso superior (com indicação da área de estudos): Fim da formação:

Berufsabschluss/Studienabschluss (mit Angabe des Fachs): Ausbildungsende:

....

Objetivo profissional, caso não coincida com a conclusão supracitada:

Berufsziel, falls dieses vom o. g. Abschluss abweicht:

.....

b) O filho exerceu/exerce uma atividade, resp. vai exercer. ☐ sim (ja) ☐ não (continuar no 3.3) (nein (weiter bei 3.3))

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

Atividade / Tätigkeit	de/a partir de (ab/von)	até (bis)
☐ uma ou várias atividades menor(es) no sentido dos §§ 8, 8a SGB IV (pequeno trab.) eine oder mehrere geringfügige Beschäftigung(en) im Sinne der §§ 8, 8a SGB IV (sog. Minijob)	.....	.....
☐ outro emprego remunerado andere Erwerbstätigkeit	.....	.....
☐ outro emprego remunerado (se mais de dois empregos, por favor forneça detalhes em folha separada) weitere Erwerbstätigkeit (bei mehr als zwei Beschäftigungen Angaben auf gesondertem Blatt)	.....	.....

Empregador, resp. entidade patronal (nome, endereço):

Dienstherr bzw. Arbeitgeber (Name, Anschrift):

.....

Empregador, resp. entidade patronal (nome, endereço):

Dienstherr bzw. Arbeitgeber (Name, Anschrift):

.....

Horário de trabalho semanal total (acordado): ..... horas (Stunden)

Insgesamt (vereinbarte) regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

3.3 Informações em caso de existência de deficiência

(Preencha apenas se a criança for maior de idade ou estiver prestes a completar 18 anos.)

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

O filho tem uma deficiência que foi diagnosticada antes de o mesmo ter completado os 25 anos de idade? ☐ sim (ja) ☐ não (nein)

Liegt bei dem Kind eine Behinderung vor, welche vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetreten ist?

4 Você, ou outra pessoa indicada no ponto 2 já requereu ou recebeu abono de família para este filho?

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

☐ sim, por favor fornecer aqui os dados (ja, bitte hier Angaben machen) ☐ não (nein)

Apelido, nome próprio do / da requerente, resp. da pessoa que recebe (Familienname, Vorname der antragstellenden bzw. kindergeldbeziehenden Person)	Data de nascimento (Geburtsdatum)	Período (Zeitraum) de/a partir de (ab/von)	até (bis)
.....	.....	.....	.....

Caixa de família, endereço (Familienkasse, Anschrift) ..... Número do abono de família (Kindergeldnummer) .....

5 Você ou uma pessoa mencionada no ponto 2, com quem a criança tem uma relação de filiação, trabalha no serviço público?

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

☐ sim, responda às perguntas subsequentes a) e b)
ja, bitte Folgefragen a) und b) beantworten

☐ não
nein

a) A atividade é exercida numa instituição federal?
Wird die Beschäftigung in einer Einrichtung des Bundes ausgeübt?

☐ sim
ja

☐ não
nein

b) Se o emprego for exercido na Agência Federal de Emprego ou num centro de emprego (instituição comum nos termos do §44b SGB II)?
Wird die Beschäftigung bei der Bundesagentur für Arbeit oder einem Jobcenter (gemeinsame Einrichtung nach §44b SGB II) ausgeübt?

☐ sim
ja

☐ não
nein

Apelido, nome próprio da pessoa em questão
Familienname, Vorname der betreffenden Person

.....

Data de nascimento
Geburtsdatum

.....

6 Existe ou existiu, para si ou uma pessoa indicada no ponto 2, nos 5 anos antecedentes à apresentação do requerimento, direito a uma prestação pecuniária relacionada com a criança paga por um serviço no exterior da Alemanha ou por uma instituição intergovernamental ou transgovernamental?

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?

☐ sim, por favor fornecer aqui os dados
ja, bitte hier Angaben machen

☐ não
nein

Apelido, nome próprio da pessoa que recebe
Familienname, Vorname der beziehenden Person

.....

Data de nascimento
Geburtsdatum

.....

Prestação
Leistung

.....

montante mensal
monatlicher Betrag

.....

Euros
Euro

de/a partir de
ab/von

.....

até
bis

.....

Entidade pagadora, endereço
leistende Stelle, Anschrift

.....

Referência
Aktenzeichen

.....

7 Você, ou uma pessoa indicada no ponto 2, com a qual a criança tem uma relação de filiação, nos 5 anos antecedentes à apresentação do requerimento

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

a) exerceu atividade fora da Alemanha como trabalhador/a assalariado/a, por conta própria ou como trabalhador/a no âmbito da ajuda ao desenvolvimento?
außerhalb Deutschlands als Arbeitnehmer(in), Selbständige(r), Entwicklungshelfer(in) tätig?
☐ sim ja ☐ não nein

b) exerceu atividade na Alemanha num departamento ou instituição de outro estado ou como profissional das forças da OTAN?
in Deutschland bei einer Dienststelle oder Einrichtung eines anderen Staates oder als Angehörige(r) der NATO-Streitkräfte tätig?
☐ sim ja ☐ não nein

c) exerceu atividade na Alemanha por incumbência de uma entidade patronal fora da Alemanha (por exemplo, indivíduo expatriado)?
in Deutschland auf Veranlassung eines Arbeitgebers mit Sitz außerhalb Deutschlands beschäftigt (z. B. entsandte Person)?
☐ sim ja ☐ não nein

Em caso afirmativo, por favor fornecer aqui os dados:
Wenn ja, bitte hier Angaben machen:

Apelido, nome próprio do/da empregado/a Familienname, Vorname des/der Beschäftigten	Período Zeitraum de/a partir de ab/von	até bis
.....	.....	.....

Nome / Designação da entidade patronal / do empregador (dado o caso, nº pessoal) resp. da empresa, do departamento ou da instituição
Name/Bezeichnung des Dienstherrn/Arbeitgebers (ggf. Personalnummer) bzw. des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung

.....

Endereço da entidade patronal / do empregador, da empresa, do departamento ou da instituição
Anschrift des Dienstherrn/Arbeitgebers, des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung

.....

Local/país da atividade profissional
Ort/Land der Erwerbstätigkeit

.....

Eu garanto que todas as informações são completas e representam a verdade. Tenho conhecimento de que tenho a obrigação de comunicar de imediato à caixa de família todas as alterações que sejam de relevância para o direito ao abono de família. Eu me informei sobre o conteúdo do ficha informativa sobre do abono de família (pode ser encontrado em 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.**

Nota sobre a proteção de dados: Os seus dados serão tratados de acordo com os artigos 31.º e 62.º a 78.º da lei alemã relativa ao imposto sobre os rendimentos e com os regulamentos do código fiscal alemão, ou com base na lei federal alemã relativa a abono de família e no código da segurança social alemão. O objetivo do tratamento dos dados é verificar o seu direito ao abono de família. Para obter informações mais detalhadas sobre o tratamento dos seus dados pela Familienkasse (entidade alemã responsável pela atribuição do abono de família) e sobre os seus direitos ao abrigo dos artigos 13.º a 22.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados, visite a página da sua Familienkasse (www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), onde também são fornecidos os dados de contacto do encarregado da proteção de dados. Por norma, os documentos relativos ao abono de família são conservados durante 6 anos após o fim do pagamento do abono de família.
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.

Data
Datum

.....
Assinatura do requerente ou do representante legal
Unterschrift der antragstellenden Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Apagar todos os registos **Imprimir** **Salvar**