Apellidos y nombre de la persona solicitante Familienname und Vorname der antragstellenden Person	
Nº del subsido familiar por hijos	Kindergeld-Nr.

k

Familienkasse

Anexo Hijo
para solicitar el subsidio familiar por hijos de .....
Nº orden .....

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

Rogamos tener en cuenta las indicaciones para solicitar el subsidio familiar por hijos y la hoja informativa „Kindergeld" (Subsidio familiar por hijos).
Bitte beachten Sie die Hinweise zum Antrag auf Kindergeld und das Merkblatt Kindergeld.

1 Datos del hijo
Angaben zum Kind

Número de identificación fiscal del/de la hijo/a en Alemania (siempre que se le haya asignado, rellenar obligatoriamente)
Steuerliche Identifikationsnummer des Kindes in Deutschland (soweit vergeben zwingend auszufüllen)

Apellidos Familienname	Título Titel
Nombre Vorname	Apellidos de soltero/a Geburtsname

Fecha de nacimiento Geburtsdatum	Lugar de nacimiento Geburtsort	Sexo Geschlecht	Nacionalidad Staatsangehörigkeit

Dirección, si es diferente a la del solicitante (calle/plaza, número, código postal, lugar de residencia, ciudad)
Anschrift, wenn Abweichend von antragstellender Person (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

Motivo por el que la dirección es distinta (p.ej. alojamiento en otra residencia dentro o fuera de Alemania, con los abuelos, en un centro de acogida/en un hogar, por formación escolar o profesional)
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 Relación de filiación
(independientemente de si ambos progenitores viven en un hogar común o si están casados/son pareja de hecho)
Kindschaftsverhältnis (unabhängig davon, ob beide Elternteile in einem gemeinsamen Haushalt leben oder ob sie verheiratet/verpartnert sind)

Relación de filiación Kindschaftsverhältnis	Hijo natural leibliches Kind	Hijo adoptivo *) Adoptivkind *)	Hijo en tutela Pflegekind	Hijastro Stiefkind	Nieto Enkelkind
con la persona solicitante zur antragstellenden Person	☐	☐	☐	☐	☐
con el/la cónyuge o la pareja registrada zum/zur Ehepartner(in) bzw. eingetragenen Lebenspartner(in)	☐	☐	☐	☐	☐
con otra persona (por ejemplo, otro progenitor (de acogida), de la información a continuación) zu einer anderen Person (z. B. anderer (Pflege-)Elternteil; bitte unten Angaben machen)	☐	☐	☐	☐	☐

*) Si es necesario, adjunte una orden de aceptación. *) ggf. Annahmebeschluss beifügen

Información sobre otra persona (por favor, introduzcala aquí)
Angaben zur anderen Person (bitte hier eintragen)

Apellidos Familienname	Nombre Vorname	Fecha de nacimiento Geburtsdatum

Última dirección conocida (calle/plaza, número, código postal, lugar de residencia, ciudad) letzte bekannte Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)	Nacionalidad Staatsangehörigkeit

Información adicional si fuera necesaria (por ejemplo, fallecido, paternidad no establecida, desconocida)
ggf. Zusatzangaben (z. B verstorben, Vaterschaft nicht festgestellt, unbekannt)

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

3 Datos para un hijo mayor de edad o para un hijo que en breve va a cumplir los 18 años, de lo contrario continuar con el punto 4

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

Justificantes de los datos para un hijo mayor de edad (Punto 3.1 - 3.3):
Nachweise zu den Angaben (Punkt 3.1 - 3.3) für ein volljähriges Kind:

☐ se han adjuntado sind beigefügt ☐ ya se han presentado liegen bereits vor ☐ se presentarían después werden nachgereicht

3.1 El hijo
Das Kind

desde/a partir de ab/von — hasta bis

☐ se encuentra/se encontraba en el siguiente colegio, universidad o centro de formación profesional.
absolviert(e) folgende Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung.
Denominación de la formación:
Bezeichnung der Ausbildung:

....

....

Presentar los justificantes correspondientes (p. ej., certificado escolar).
Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. Schulbescheinigung)

☐ completa/completaba la siguiente otra medida de formación (p. ej. prácticas, au pair con formación lingüística, formación básica del servicio militar voluntario).
absolviert(e) folgende sonstige Ausbildungsmaßname (z. B. Praktikum, Au-pair mit Sprachunterricht, Grundausbildung freiwilliger Wehrdienst).
Denominación de la formación:
Bezeichnung der Ausbildung:

....

....

Presentar los justificantes correspondientes (p. ej., certificado de prácticas).
Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. Praktikumsbescheinigung)

☐ no puede/no pudo comenzar o continuar la formación profesional por falta de puesto de formación profesional. ....
kann/konnte eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatz nicht beginnen oder fortsetzen.
Presentar el impreso «Certificado para un hijo mayor de edad sin puesto de formación profesional o trabajo» relleno y firmado (KG 11a).
Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck "Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz" (KG 11a) ein.

☐ completa/completaba uno de los siguientes servicios voluntarios:
- año social voluntario o año ecológico voluntario
- servicio federal voluntario
- actividad voluntaria en el marco del Cuerpo Europeo de Solidaridad
- otro servicio en el extranjero (art. 5 de la Ley Federal del Servicio Voluntario)
- servicio voluntario de desarrollo «*weltwärts*»
- servicio voluntario de todas las generaciones
- servicio voluntario internacional para jóvenes

....

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

Presentar los justificantes correspondientes (p. ej., certificado de la entidad responsable).
Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise ein (z. B. die Bescheinigung des Trägers).

☐ se encontraba/encuentra en un período de transición con una duración máxima de cuatro meses (p. ej. entre dos ciclos de formación profesional). ....
befand/befindet sich in einer Übergangszeit von höchstens vier Monaten (z. B. zwischen zwei Ausbildungsabschnitten).

☐ no tenía/tiene empleo y estaba/está dado de alta en la agencia de empleo o en un centro de empleo como demandante. ....
war/ist ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit oder einem Jobcenter als arbeitsuchend gemeldet.
Presentar el impreso «Certificado para un hijo mayor de edad sin puesto de formación profesional o trabajo» relleno y firmado (KG 11a).
Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Vordruck "Bescheinigung für ein volljähriges Kind ohne Ausbildungs- oder Arbeitsplatz" (KG 11a) ein.

3.2 Datos sobre la actividad remunerada (sólo si se ha rellenado el punto 3.1)

Angaben zur Erwerbstätigkeit (nur bei Eintragungen unter 3.1)

a) El hijo ha concluido una formación profesional o estudios o la/los va a concluir en breve tiempo.
Das Kind hat bereits eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen bzw. wird diese(s) in Kürze abschließen.

☐ sí (ja) ☐ no (continuar con 3.3) (nein (weiter bei 3.3))

Título profesional/título universitario (indicando la especialidad):
Berufsabschluss/Studienabschluss (mit Angabe des Fachs):

.....

Fin de la formación:
Ausbildungsende:

.....

Meta profesional, en caso de que difiera del título indicado más arriba:
Berufsziel, falls dieses vom o. g. Abschluss abweicht:

.....

b) El hijo ejerció/ejerce o va a ejercer una actividad remunerada.
Das Kind war/ist erwerbstätig bzw. wird erwerbstätig sein.

☐ sí (ja) ☐ no (continuar con 3.3) (nein (weiter bei 3.3))

Actividad Tätigkeit	desde/a partir del ab/von	hasta bis
☐ una o varias ocupaciones menores conforme a los art. §§ 8, 8a Código Social IV (minijob) eine oder mehrere geringfügige Beschäftigung(en) im Sinne der §§ 8, 8a SGB IV (sog. Minijob)	.....	.....
☐ otra actividad remunerada andere Erwerbstätigkeit Patrón o empleador (Nombre, dirección): Dienstherr bzw. Arbeitgeber (Name, Anschrift):	.....	.....
☐ otra actividad remunerada (en caso de más de dos ocupaciones facilitar los datos en una hoja separada) weitere Erwerbstätigkeit (bei mehr als zwei Beschäftigungen Angaben auf gesondertem Blatt) Patrón o empleador (Nombre, dirección): Dienstherr bzw. Arbeitgeber (Name, Anschrift):	.....	.....

Horas de trabajo regulares (acordadas) semanales en total:
Insgesamt (vereinbarte) regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:
..... Horas (Stunden)

3.3 Datos sobre la existencia de una discapacidad

(Rellene este apartado solo si el niño es mayor de edad o va a cumplir 18 años en breve.)
Angaben zum Vorliegen einer Behinderung (Nur ausfüllen, wenn das Kind volljährig ist bzw. in Kürze das 18. Lebensjahr vollenden wird.)

¿Padece el hijo una discapacidad que se haya producido antes de cumplir los 25 años?
Liegt bei dem Kind eine Behinderung vor, welche vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetreten ist?

☐ sí (ja) ☐ no (nein)

4 ¿Ya ha solicitado usted o alguna de las personas indicadas en el apartado 2 previamente el subsidio familiar por hijos para este hijo?

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

☐ sí, indicar aquí los datos correspondientes (ja, bitte hier Angaben machen) ☐ no (nein)

Apellidos, nombre de la persona solicitante o beneficiaria Familienname, Vorname der antragstellenden bzw. kindergeldbeziehenden Person	Fecha de nacimiento Geburtsdatum	Período (Zeitraum) a partir de/desde (ab/von)	hasta (bis)
.....	.....	.....	.....

Caja familiar, dirección Familienkasse, Anschrift	Número de subsidio familiar por hijos Kindergeldnummer
.....	.....

5 ¿Trabaja usted o alguna de las personas mencionadas en el punto 2, con las que el niño tiene una relación de filiación, en la administración pública?

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

☐ sí, responda a las preguntas de seguimiento a) y b)
ja, bitte Folgefragen a) und b) beantworten

☐ no
nein

a) ¿El empleo se ejerce en una institución federal?
Wird die Beschäftigung in einer Einrichtung des Bundes ausgeübt?

☐ sí
ja

☐ no
nein

b) ¿El empleo se desempeña en la Agencia Federal de Empleo o en una oficina de empleo (institución conjunta según el artículo 44b del SGB II)?
Wird die Beschäftigung bei der Bundesagentur für Arbeit oder einem Jobcenter (gemeinsame Einrichtung nach §44b SGB II) ausgeübt?

☐ sí
ja

☐ no
nein

Apellidos, nombre la persona en cuestión
Familienname, Vorname der betreffenden Person

.....

Fecha de nacimiento
Geburtsdatum

.....

6 ¿Actualmente o durante los 5 años previos a la presentación de la solicitud tiene o ha tenido usted o alguna de las personas indicadas en el apartado 2 derecho a percibir para el hijo un subsidio económico por filiación por parte de un organismo de fuera de Alemania o de una institución interestatal o supranacional?

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?

☐ sí, indicar aquí los datos correspondientes
ja, bitte hier Angaben machen

☐ no
nein

Apellidos, nombre de la persona beneficiaria
Familienname, Vorname der beziehenden Person

.....

Fecha de nacimiento
Geburtsdatum

.....

Asignación
Leistung

.....

importe mensual
monatlicher Betrag

.....

Euro
Euro

a partir de/desde
ab/von

.....

hasta
bis

.....

Organismo que paga, dirección
leistende Stelle, Anschrift

.....

Número de referencia
Aktenzeichen

.....

7 ¿Durante los 5 años previos a la presentación de la solicitud está o ha estado usted o alguna de las personas indicadas en el apartado 2, con quienes el hijo tiene una relación de filiación

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) trabajando fuera de Alemania como asalariado/a, trabajador/a autónomo/a o cooperante en el servicio de desarrollo?
außerhalb Deutschlands als Arbeitnehmer(in), Selbständige(r), Entwicklungshelfer(in) tätig? ☐ sí ja ☐ no nein

b) trabajando en un puesto de servicio o institución de otro estado o como miembro de las tropas de la OTAN?
in Deutschland bei einer Dienststelle oder Einrichtung eines anderen Staates oder als Angehörige(r) der NATO-Streitkräfte tätig? ☐ sí ja ☐ no nein

c) trabajando en Alemania por iniciativa de un patrón con sede fuera de Alemania (por ejemplo, delegados)?
in Deutschland auf Veranlassung eines Arbeitgebers mit Sitz außerhalb Deutschlands beschäftigt (z. B. entsandte Person)? ☐ sí ja ☐ no nein

En caso positivo, indicar aquí los datos correspondientes:
Wenn ja, bitte hier Angaben machen:

Apellidos, nombre del/de la ocupado/a Familienname, Vorname des/der Beschäftigten	Período / Zeitraum a partir de/desde ab/von	 hasta bis
.....	.....	.....

Nombre / Denominación del patrón / empleador (dado el caso, número de personal) o de la empresa, del departamento u organismo
Name/Bezeichnung des Dienstherrn/Arbeitgebers (ggf. Personalnummer) bzw. des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung

.....

Dirección del patrón / empleador, de la empresa, del departamento u organismo
Anschrift des Dienstherrn/Arbeitgebers, des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung

.....

Localidad / País de la actividad remunerada
Ort/Land der Erwerbstätigkeit

.....

Declaro que toda la información es completa y verdadera. Soy consciente de mi obligación de informar a la caja familiar (*Familienkasse*) correspondiente, de manera inmediata, de todas las modificaciones que sean de importancia para el derecho a recibir el subsidio familiar por hijos. He tomado nota del contenido del folleto de subsidio por hijos (que se encuentra en 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 protección de datos: Sus datos se tratarán en conformidad con los art. 31 y 62 a 78 de la Ley sobre el impuesto de la renta de Alemania y las disposiciones del Código Tributario, así como tomando como base la Ley alemana sobre el subsidio por hijos y el Código Social. La finalidad del tratamiento de los datos es la verificación de su derecho a un subsidio por hijos. Encontrará más detalles acerca del tratamiento de sus datos por parte del Seguro de Familias y sus derechos en conformidad con los artículos 13 a 22 del Reglamento General de Protección de Datos en Internet, en la página de su Seguro de Familias (que puede encontrarse en www.arbeitsagentur.de/datenschutz-familienkasse), donde también se proporcionan los datos de contacto del/la delegado/a de protección de datos. Las actas relativas a los subsidios por hijos se guardan por lo general durante 6 años más una vez finalizado el pago del subsidio.
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.

Fecha
Datum

.....
Firma del solicitante o representante legal
Unterschrift der antragstellenden Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Eliminar todos los datos **Imprimir** **Guardar**