

## تقاضا برای دریافت جای نیم روزه در یک مهد کودک تمام روز برای کودکان از سن 1 سالگی تا سن ورود به مدرسه

اولین تقاضا       تقاضای متعاقب

لطفاً اظهارات بزبان آلمانی زیر را با حروف الفبای جدا از هم بنویسید.  
خانه ها با رنگ خاکستری خالی می مانند.

3	2	1	برای فرزند / فرزندان
			شماره کودک
			نام خانوادگی
			نام
			تاریخ تولد
			ملیت
			زبان مادری
			خیابان، شماره خانه
			کد پستی، محل
<input type="checkbox"/> گروهی 4 ساعت روزانه یا 20 ساعت در هفته <input type="checkbox"/> گروهی 5 ساعت روزانه یا 25 ساعت در هفته <input type="checkbox"/> ابتدایی 4 ساعت روزانه <input type="checkbox"/> ابتدایی 5 ساعت روزانه بدون ناهار <input type="checkbox"/> ابتدایی 5 ساعت روزانه با ناهار	<input type="checkbox"/> گروهی 4 ساعت روزانه یا 20 ساعت در هفته <input type="checkbox"/> گروهی 5 ساعت روزانه یا 25 ساعت در هفته <input type="checkbox"/> ابتدایی 4 ساعت روزانه <input type="checkbox"/> ابتدایی 5 ساعت روزانه بدون ناهار <input type="checkbox"/> ابتدایی 5 ساعت روزانه با ناهار	<input type="checkbox"/> گروهی 4 ساعت روزانه یا 20 ساعت در هفته <input type="checkbox"/> گروهی 5 ساعت روزانه یا 25 ساعت در هفته <input type="checkbox"/> ابتدایی 4 ساعت روزانه <input type="checkbox"/> ابتدایی 5 ساعت روزانه بدون ناهار <input type="checkbox"/> ابتدایی 5 ساعت روزانه با ناهار	مدت سرپرستی مورد علاقه برای هر روز
			شروع مورد علاقه سرپرستی (تاریخ)
			شروع مورد علاقه سرپرستی (تاریخ) <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> فقط علامت زده شود چنانچه پایان زمان سرپرستی از قبل تعیین شده است. (مثلاً بعلت تغییر محل سکونت).

سرپرست کودک <sup>(2)</sup>	مادر	پدر	والدین / سرپرست کودک
			شماره سرپرست
			نام خانوادگی
			نام
			تاریخ تولد
			وضعیت تاهل

			خیابان، شماره خانه کد پستی، محل، (چنانچه با آدرس کودک تفاوت دارد)
			روزانه قابل دسترسی تحت شماره تلفن: (برای سئوالات احتمالی)
			پست الکترونیکی

2 در صورتیکه کودک نزد والدین، نزد پدر و یا مادر که جدا از هم زندگی میکنند، سکونت نداشته باشد، باید در اینجا نام شخصی که با کودک زندگی کرده و از او سرپرستی میکند، قید شود (مثلاً: شخص نگهداری کننده / قیم)

<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	آیا در حال حاضر فرزند یا فرزندان شما در مهد کودک یا مرکز مراقبت از کودکان نگهداری می شوند؟
------------------------------	------------------------------	--

3	2	1	سایر فرزندان در خانواده
			نام خانوادگی
			نام
			تاریخ تولد

3	2	1	سایر فرزندان که معیشت دریافت میکنند
			نام خانوادگی
			نام
			تاریخ تولد
			آدرس

<p>من/ ما از موارد زیر بهره مند می شویم:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• حقوق بیکاری II بر اساس SGB II</li> <li>• کمک هزینه امرار معاش بر اساس بخش 3 SGB XII</li> <li>• خدمات بند 2 / 3 قانون پناهندگی</li> <li>• کمک هزینه فرزندان بر اساس قانون ملی کمک هزینه کودکان</li> <li>• کمک هزینه مسکن بر اساس قانون کمک هزینه مسکن</li> </ul> <p>لطفا در صورتی که علاوه بر درآمد، کمک هزینه قانون SGB II را نیز دریافت می نمایید، یک ضربدر بزنید! نکته: اعلام این موارد داوطلبانه است.</p>
--

به سئوالات زیربایستی در چارچوب وظیفه همکاری طبق ماده 12 بند 2 قانون سرپرستی از کودکان پاسخ داده شود. در صورت عدم انجام وظیفه که باعث ایجاد مشکل در روشن شدن موضوع گردد، تقاضای شما میتواند با پاسخ منفی روبرو شود. اطلاعات شخصی طبق ماده 61 و ماده متعاقب قانون کتاب مدنی VIII صرفاً برای بررسی تقاضای شما مورد استفاده قرار میگیرند.  
اینجانب / ما با امضاء خود تایید میکنم / میکنیم که کلیه اظهارات طبق واقعیت انجام شده اند.

تاریخ / امضاء متقاضی