

Yarım gün için yardım başvurusu
Bir yaşını doldurmuş çocuklar için okula başlayana kadar
bir gündüz bakım kurumuna yapılan

Lütfen tüm belgeleri
fotokopi olarak
ekleyin.

İlk başvuru müteakip başvuru

Aşağıda talep edilen bilgileri lütfen matbaa harfleriyle yazarak doldurunuz.

Gri renkli alanları lütfen **doldurmayınız!**

Aşağıdaki çocuk/çocuklar için	1	2	3
Çocuk-No.			
Soyadı			
Adı			
Doğum tarihi			
Vatandaşlık			
Ana dili			
Cadde, bina numarası			
Posta Kodu, Şehir			
talep edilen günlük bakım saati (hizmetin türü)	<input type="checkbox"/> Kreş günde 4 saat ya da haftada 20 saat <input type="checkbox"/> Kreş günde 5 saat ya da haftada 25 saat <input type="checkbox"/> Temel okul günde 4 saat <input type="checkbox"/> Temel okul günde 5 saat, öğle yemeği yok <input type="checkbox"/> Temel okul günde 5 saat, öğle yemeği var	<input type="checkbox"/> Kreş günde 4 saat ya da haftada 20 saat <input type="checkbox"/> Kreş günde 5 saat ya da haftada 25 saat <input type="checkbox"/> Temel okul günde 4 saat <input type="checkbox"/> Temel okul günde 5 saat, öğle yemeği yok <input type="checkbox"/> Temel okul günde 5 saat, öğle yemeği var	<input type="checkbox"/> Kreş günde 4 saat ya da haftada 20 saat <input type="checkbox"/> Kreş günde 5 saat ya da haftada 25 saat <input type="checkbox"/> Temel okul günde 4 saat <input type="checkbox"/> Temel okul günde 5 saat, öğle yemeği yok <input type="checkbox"/> Temel okul günde 5 saat, öğle yemeği var
talep edilen bakım başlangıcı (tarih)			
talep edilen bakım bitişi (tarih) 1			

1) Yalnızca bakım bitiş tarihi belli ise belirtin (örnek: taşınma dolayısıyla)

Anne-baba/ Bakım personeli	Anne	Baba	Bakım personeli ²⁾
Bakım personeli No:			
Soyadı			
Adı			
Doğum tarihi			
Medeni durumu			
Cadde, Bina Numarası, Posta Kodu, Şehir (eğer çocuğun adresinden farklı bir adres ise)			
gün içerisinde ulaşılabilecek telefon numarası (sorularınız olması durumunda)			
e-posta			

2) Çocuk anne ve babasının yanında ya da tek başına eğitimi üstlenmiş anne ya da baba yanında **yaşamıyorsa**, bu kısma çocukla birlikte yaşayan ve ona bakan kişinin adı yazılmalıdır (örnek: bakıcı/veli)

Lütfen arka sayfayı da
doldurunuz!

Çocuğunuz ya da çocuklarınızdan biri, bir kreşte ya da çocuk gündüz bakım evinde bakım hizmeti mi alıyor?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
---	-------------------------------	--------------------------------

Evdeki diğer çocuklar	1	2	3
Soyadı			
Adı			
Doğum tarihi			

Diğer nafaka alan çocuklar	1	2	3
Soyadı			
Adı			
Doğum tarihi			
Adresi			

Aldığım / aldığımız yardımlar:

- Alman sosyal güvenlik kanunu (SGB) II uyarınca verilen işsizlik parası (Arbeitslosengeld) II
- SGB XII Bölüm 3 uyarınca verilen geçim (Lebensunterhalt) yardımı
- Alman iltica yasası (Asylbewerberleistungsgesetz) Madde 2 / Madde 3 uyarınca verilen yardımlar
- Alman çocuk parası yasası (Bundeskindergeldgesetz) uyarınca verilen çocuk yardımı (Kinderzuschlag)
- Alman kira yardımı yasası (Wohngeldgesetz) uyarınca kira yardımı (Wohngeld)

SGB II uyarınca gelirinize ilaveten ek yardımlar alıyorsanız lütfen bunu da işaretleyin!
Uyarı: Bu bilgilerin verilmesi zorunlu değildir.

Hamburg Çocuk Bakımı Kanunu (KibeG) madde §12 paragraf 2 uyarınca işbirliği yapma yükümlülüğü kapsamında aşağıdaki sorular cevaplandırılmak zorundadır. İşbirliği yapma yükümlülüğünüzü yerine getirmediğiniz takdirde ve bundan dolayı durumun aydınlatılmasının zorlaşması halinde başvurunuz reddedilebilir. Sosyal Kanun Kitabı VIII madde §§ 61 ff uyarınca kişisel bilgiler yalnızca başvurunuzun işleme alınması amacıyla yönelik olarak kullanılır.

İmzam/İmzamız ile tüm bilgileri gerçeğe sadık kalarak verdiğimi/verdiğimizi garanti ederim/ederiz.

Tarih/Başvuru sahibinin imzası