

يقدم هذا الطلب لمؤسسة رعاية الأطفال:

--

رسوم التي يدفعها الأهل المدرجة على اساس وضعهم الاجتماعي لعام إعاله الأطفال 2022/2023

اسم الطفل/ الطفلة	تاريخ الميلاد
* عنوان السكن	

الأشخاص المعيلون للعائلة		
	الاسم	* عنوان السكن
الام		
الأب		
أشخاص آخريين		

يرجى ارفاق نسخ من وثيقة العنوان *

عدد أي أطفال آخريين يحصل الأهل على إعانة الأسرة عنهم. (يرجى ارفاق اثبات إعانة الأسرة) Familienbeihilfe
من أجل إعادة تدريج الأطفال لكل طفل

معلومات حول دخل الأهل المعيلين للعائلة والذين يعيشون تحت سقف واحد مع الطفل/ الطفلة، وذلك للعام 2021 (يرجى وضع علامة على الصحيح)

	الأب	الأم
دخل من العمل غير الحر (بما يشمل أيضاً من التقاعد)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
دخل من عمل حر أو مستقل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
دخل من ممارسة عمل تجاري	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
دخل من الزراعة وتدبير الغابات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
دخل من موجودات رأس مال، في حال عدم دفع ضرائب عليها	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
دخل من الإيجار	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
أي دخل آخر وفقاً للفقرة 29 من قانون ضريبة الدخل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
دخل آخر لعام 2021		
إعانة أمومة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
إعانة الأطفال (يرجى عدم الخلط بينها وبين إعانة الأسرة)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
إعانة البطالة (وأيضاً إعانة مواصلة التعليم)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
مساعدة حالات الطوارئ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
الدخل الناتج من مستحقات المجندين (لا يشمل المال اليومي والمستحقات القانونية)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialhilfe und Mindestsicherung الإعانة الاجتماعية والحد الأدنى لضمان الدخل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
أي مال نفقة تم الحصول عليها من زوج أو زوجة سابقة (يرجى ارفاق قرار المحكمة أو الاتفاق المختص)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
أي مال نفقة تم الحصول عليها من مبلغ نفاذ للتبني للطفل المحدد والإحوة الآخريين (يرجى ارفاق قرار المحكمة أو الاتفاق المصادق عليه من قبل المحكمة أو مكتب شؤون الأطفال)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

أي مبالغ نفقة تم دفعها ويمكن اثبات دفعها والتي هي إلزامية ويتوجب دفعها لأفراد العائلة الغير قاطنين في نفس البيت (يرجى ارفاق الوثائق والاثباتات)

جميع الوثائق المرفق طيها مع الطلب:

(Jahreslohnzettel oder Arbeitnehmerveranlagung)		
بيان الراتب السنوي أو التسوية الضريبية للعاملين لعام 2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بيان ضريبة الدخل لعام 2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
أحدث قرار قيمة العينية ومستحقات الضمان الاجتماعي لعام 2021 و عقود الإيجار، في حال عدم وجود بيان ضريبة دخل للمزارعين وعاملي الغابات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بيان قرار التقاعد لعام 2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
اثباتات أي مدخول آخر (تم وضع علامة عليه أعلاه)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
اثباتات مبالغ نفقة تم استلامها أو دفعها (تم وضع علامة عليها أعلاه)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
نسخ عن وثيقة العنوان للطفل ولجميع الأشخاص الذين تتم إعالتهم (غير ضرورية في حال قامت دائرة السكن المختصة بتقديم هذه الوثائق عن طريق الرقم المختص)	<input type="checkbox"/>	
جميع أوراق اثبات إعانة الأسرة لكل الاطفال الآخرين	<input type="checkbox"/>	

يتوجب تقديم وثائق الدخل قبل مهلة أقصاها: 30.06.2022

أنا الموقع أدناه، أؤكد على:

- صحة واكتمال المعلومات التي قدمتها حول كل الأشخاص المتوجب إعالتهم
- صحة واكتمال الوثائق التي قدمتها لاحتساب دخل العائلة الصافي. في حال وجود خطأ أو نقص في الوثائق يتوجب علي إلزامياً دفع الفرقية الناتجة للاحتساب الصحيح لصاحب مؤسسة رعاية الطفل.
- علمي بأن المسؤول عن مؤسسة رعاية الطفل يمكن أن يحتسب أعلى رسوم تسجل في حال لم أقم بتقديم وثائق اثبات الدخل أو قدمتها ناقصة، خصوصاً في حال تم تقديم هذه الوثائق التي تخص واحد من الأهل فقط، مع أن الآخر يحصل على دخل هو الآخر.
- موافقتي على أن المسؤول عن مؤسسة رعاية الطفل سيقوم بتقديم جميع الوثائق التي قدمتها إلى ولاية شتايرمارك Land Steiermark بهدف التحقق من احتساب رسوم الأهل. وفي حال أن الطفل/ الطفلة يتم رعايته أيضاً من مربية نهائية Tagesmutter أو مربّي نهاري Tagesvater ، فأعلن موافقتي أيضاً بأن يقوم رب عمل المربي أو المربية بتقديم هذه المعلومات والوثائق أيضاً لدائرة السكن المختصة وذلك بهدف التحقق من احتساب رسوم الأهل.
- موافقتي على معالجة بياناتي بطريقة مأمّنة أي بأداء ألي.

أنا على علم تام، بأن أي معلومات خاطئة أو مغلوطة يمكن أن تعتبر واقعة قانونية يعاقب عليها القانون.

المكان والتاريخ

توقيع ولي/ ولاية الأمر

للتواصل معكم:

رقم الهاتف:

عنوان البريد الإلكتروني: