

Заява на отримання допомоги сім'ям з дітьми та на приєднання до каси сімейних виплат Famiris

За допомогою цієї форми ви можете подати заяву на отримання допомоги на дитину (дітей), яку ви виховуєте, і приєднатися до нашої організації.

Кому виплачується допомога на сім'ю?

У випадку коли батько і мати проживають разом і разом виховують дитину, допомога на сім'ю виплачується матері.

У разі сумісного виховання дітей матерями, або батьками, допомога на сім'ю виплачується старшому з батьків.

Не забувайте **самостійно та негайно** повідомляти нас про будь-які зміни, які можуть відбутися у вашій родині, професійній діяльності чи фінансовому становищі. Ця інформація необхідна нам, щоб гарантувати ваші права на отримання допомоги на сім'ю.

Ваші персональні дані використовуються виключно службою Famiris щоб реалізувати ваше право на отримання допомоги на сім'ю відповідно до Загального регламенту ЄС про захист персональних даних (GDPR). Бажаєте отримати більше інформації про дотримання конфіденційності? Завітайте на сайт: <http://www.famiris.brussels>

Якщо вам не вистачає місця, прикріпіть окремий аркуш.

10 Особисті дані заявника, тобто особи, яка виховує дитину (дітей)

11 Хто виховує дитину (дітей)?

- мати
- батько, окремо від матері
- інший родич/родина чи опікун
- сама дитина (наприклад, коли вона проживає одна)
- установа: _____
- інше: _____

12 Контактні дані особи, зазначеної в пункті 11

Для жінок: дівоче прізвище прізвище _____
ім'я _____

Дивіться на зворотному боці посвідчення особи національний реєстраційний номер -.....-.....

Обов'язково зазначити, якщо ви не знаєте національний реєстраційний номер дата народження __/__/____

вулиця та номер будинку _____

поштовий індекс та населений пункт _____

номер телефону/мобільний _____

адреса електронної пошти _____

13 Контактні дані чоловіка (дружини)/партнера особи, зазначеної в пункті 11

Для жінок: дівоче прізвище прізвище _____
ім'я _____

Дивіться на зворотному боці посвідчення особи національний реєстраційний номер -.....-.....

Обов'язково зазначити, якщо ви не знаєте національний реєстраційний номер дата народження __/__/____

вулиця та номер будинку _____

поштовий індекс та населений пункт _____

номер телефону/мобільний _____

20 Інформація про професійну діяльність21 Особи, зазначеної в пункті 11

- працює в європейській організації
- працює в міжнародній організації публічного права (НАТО тощо)
- працює за кордоном або на іноземного роботодавця
Країна: _____
- отримує соціальні виплат з-за кордону
Країна: _____
- без роботи

22 Чоловіка (дружини)/партнера, зазначеного в пункті 13 (якщо зазначено)

- працює в європейській організації
- працює в міжнародній організації публічного права (НАТО тощо)
- працює за кордоном або на іноземного роботодавця
Країна: _____
- отримує соціальні виплат з-за кордону
Країна: _____
- без роботи

30 Інформація про дитину (дітей), на отримання допомоги на яку (яких) ви подаєте заяву31 Зареєструвавшись у службі Famiris, я подаю заяву на отримання допомоги на:

	прізвище _____	дата народження __/__/__
<i>Дітей, які навчаються, працюють за договором з навчання, шукають роботу або проходять стажування та, як правило, мають право на отримання допомоги до досягнення ними 25 років.</i>	ім'я _____	—
	прізвище _____	родинний зв'язок _____
	ім'я _____	дата народження __/__/__
	прізвище _____	—
	ім'я _____	родинний зв'язок _____
	прізвище _____	дата народження __/__/__
	ім'я _____	—
<i>Родинний зв'язок: син, дочка, брат, зять, онука тощо.</i>	прізвище _____	родинний зв'язок _____
	ім'я _____	дата народження __/__/__
	ім'я _____	—

Якщо дитина проживає за кордоном, будь ласка, вкажіть це.

прізвище _____	родинний зв'язок _____
ім'я _____	дата народження __/__/__
прізвище _____	родинний зв'язок _____
ім'я _____	дата народження __/__/__
	родинний зв'язок _____

32 Дитину (дітей), зазначену в пункті 31, яка має доведену інвалідність

прізвище та ім'я _____

33 Дитину (дітей), зазначену в пункті 31, яка була влаштована у вашу родину на підставі рішення суду, служби усиновлення, служби влаштування сімей, державної установи або міністерства

прізвище та ім'я _____

34 Дитину (дітей) у вашій родині, допомога на яку виплачуються іншою організацією

прізвище та ім'я _____

організація, що виплачує допомогу на сім'ю (назва та адреса)

номер справи _____

40 Інформація про батьків дитини (дітей)

41 Контактні дані матері (якщо ще не були зазначені в пункті 12)

Дівоче прізвище	прізвище _____
	ім'я _____
Дивіться на зворотному боці посвідчення особи	національний реєстраційний номер _____
Обов'язково зазначити, якщо ви не знаєте національний реєстраційний номер	дата народження __/__/__

Вона померла? ні так

42 Професійна діяльність матері (якщо ще не було зазначено в пункті 21)

- працює в європейській організації
- працює в міжнародній організації публічного права (НАТО тощо)
- працює за кордоном або на іноземного роботодавця
- Країна: _____
- отримує соціальні виплат з-за кордону
- Країна: _____
- без роботи

43 Контактні дані батька (якщо не було вказано в пунктах 12 або 13)

прізвище _____

ім'я _____

Дивіться на зворотному боці посвідчення особи національний реєстраційний номер _____

Обов'язково зазначити, якщо ви не знаєте національний реєстраційний номер дата народження ___/___/____

Він помер? ні так

44 Професійна діяльність батька (якщо ще не було вказано в пунктах 21 або 22)

- працює в європейській організації
- працює в міжнародній організації публічного права (НАТО тощо)
- працює за кордоном або на іноземного роботодавця
- Країна: _____
- отримує соціальні виплат з-за кордону
- Країна: _____
- без роботи

50 Підпис

Повідомте нам про будь-які зміни у вашій родині, професійній діяльності або фінансовому становищі чи

Я заявляю, що я правильно заповнив цю форму та ознайомився з інформацією на звороті.

ситуації з дітьми якомога швидше листом, телефоном, факсом чи електронною поштою, щоб ми могли відрегулювати виплати.

Прізвище:

Ім'я:

Дата: __ / __ / ____

*Зверніть увагу, що законним учасником (учасницею) каси сімейних виплат є тільки отримувач допомоги (особа, яка виховує дітей і якій виплачуються допомога на сім'ю). Тому є **обов'язковим**, щоб саме ця особа підписала документ.*

Підпис:

Заповнюючи цей документ, я приєднуюсь до служби Famiris відповідно до статті 26 Постанови від 4 квітня 2019 року про запровадження схеми виплат допомоги сім'ям.

Відповідно до параграфу 4 статті 26 Постанови від 4 квітня 2019 року про запровадження схеми виплат допомоги сім'ям, «участь в одній з організацій з виплат допомоги сім'ям та втручання останньої є **безкоштовними**».

Відповідно до параграфу 2 статті 26 Постанови від 4 квітня 2019 року про запровадження схеми виплат допомоги сім'ям, членство залишається дійсним щонайменше 24 місяці: таким чином, запит на зміну членства можливий лише з першого дня після двадцяти чотирьох місяців членства. Зміна членства набирає чинності з першого дня кварталу, наступного за кварталом, протягом якого було повідомлено про запит, але не менше ніж за п'ятнадцять днів до закінчення цього кварталу, в такому випадку вона набирає чинності з першого дня другого кварталу, наступного за кварталом, протягом якого повідомлено про запит.

Відповідно до статті 31 Постанови від 4 квітня 2019 року про запровадження схеми виплат допомоги сім'ям, «Організації з виплат допомоги сім'ям не можуть надавати одержувачам допомоги інші виплати, крім тих, що встановлені цією постановою, за винятком рекламних подарунків мінімальної вартості».

Відповідно до пункту 1 параграфу 9 статті 4 Постанови від 4 квітня 2019 року про запровадження схеми виплат допомоги сім'ям, організації з виплат допомоги сім'ям зобов'язуються не відмовляти у приєднанні особі, яка хоче отримувати виплати, та відповідно до параграфу 2 статті 26 не перешкоджати її рішенням про зміну організації з виплат допомоги сім'ям.

ВИПЛАТИ ВАШОЇ СІМЕЙНОЇ ДОПОМОГИ НА РАХУНОК

Заява

Для жінок: дівоче прізвище прізвище та ім'я _____

вулиця та номер будинку _____

поштовий індекс та населений пункт _____

Дивіться на зворотному боці посвідчення особи(е-посвідчення) національний реєстраційний номер _____

Допомога на дитину виплачується матері або особі, яка замінює її в родині. Я прошу, щоб моя допомога на дитину була виплачена на рахунок (номер можна знайти у виписках з вашого рахунку)

Допомога може бути виплачена лише на поточний рахунок, відкритий на її ім'я, або на спільний рахунок на ім'я двох партнерів, з яким він також може здійснювати фінансові операції. IBAN _____
VIC _____
відкритий
 на моє ім'я
 на моє ім'я та на ім'я _____

НЕ ЗАБУДЬТЕ ПІДПИСАТИ ФОРМУ ПЕРЕД ТИМ ЯК НАДІСЛАТИ ЇЇ НАМ

Я заявляю, що правильно заповнив цю форму, і дозволяю касі сімейних виплат перевірити дані в моєму банку. Я зобов'язуюсь негайно повідомити касу сімейних виплат, якщо більше не матиму доступ до рахунку з сімейними виплатами. В такому випадку я надішлю новий номер рахунку, інакше моя допомога на сім'ю буде виплачуватися чеком, що може бути сплачений у будь-якому відділенні банку.

Дата: __/__/____

Підпис: _____

Телефон/мобільний: _____

Адреса електронної пошти: _____

ВАЖЛИВО!

Допомога сім'ям з дітьми виплачуються безпосередньо на вказаний поточний рахунок. Якщо після перевірки у вашому банку виявиться, що вказаний рахунок відкрито не на ваше ім'я, у касі сімейних виплат попросять вас вказати інший номер рахунку, власником або співвласником якого є ви.