

Краткое заявление о предоставлении убежища для беженцев из Украины

**Amt für Jugend, Soziales und Asyl
Abteilung Asyl, Wohngeld, Bildung und Teilhabe**

Hans-Fallada-Str. 1

18069 Rostock

УВЕДОМЛЕНИЯ

Сбор и обработка персональных данных основаны на разделах 7 и 15 Закона об убежище (AsylG) в сочетании с соответствующими государственными положениями о защите данных. Пожалуйста, документируйте свои данные, насколько это возможно, особенно сведения о доходах и имуществе (например, в отчетах о доходах, уведомлениях о пособиях, сберегательных счетах, банковских выписках и т. д.)

1. Запрашиваемая помощь

☐ Основные пособия в соответствии с § 3 AsylbLG

☐ Питание

☐ Одежда

☐ Проживание

☐ Медицинское обслуживание

☐ Отопление

☐ Бытовые товары длительного пользования/ потребительские товары

☐ Пособия в соответствии с § 4 AsylbLG в связи с

☐ Заболеванием

Заболевание

☐ Беременность

Текущая неделя беременности

(Ожидаемая) дата рождения ребёнка

☐ Другие льготы в соответствии с § 6 AsylbLG

☐ Льготы в особых случаях в соответствии с § 2 AsylbLG

2. Запрашиваемая помощь

	Заявитель/ Заявительница - Глава семьи		Супруг, партнер, гражданский брак	
Фамилия				
Имя				
Дата рождения				
Место рождения				
Страна рождения				
Пол	☐ мужской	☐ женский	☐ мужской	☐ женский
Семейное положение	☐ холост / незамужем ☐ женат / замужем ☐ в гражданском браке ☐ в разводе / разведена ☐ вдовец / вдова ☐ отдельно проживающие ☐ совместное проживание		☐ холост / незамужем ☐ женат / замужем ☐ в гражданском браке ☐ в разводе / разведена ☐ вдовец / вдова ☐ отдельно проживающие ☐ совместное проживание	
Гражданство				
Религия				
Проживание на сегодняшний день	Улица	Номер дома	Улица	Номер дома
	Индекс	Местоположение	Индекс	Местоположение
Дата въезда/пересечения границы				
Вид на жительство	☐ Виза ☐ Разрешение на проживание ☐ другое		☐ Виза ☐ Разрешение на проживание ☐ другое	

3. Члены семьи без заявителя

	Персоны			
	1	2	3	4
Фамилия				
Имя				
Дата рождения				
Место рождения				
Страна рождения				
Пол	☐ мужской ☐ женский	☐ мужской ☐ женский	☐ мужской ☐ женский	☐ мужской ☐ женский
Семейное положение				
Гражданство				
Религия				
Позиция в отношении заявителя				
Дата въезда/пересечения границы				
Адрес текущего места проживания (например, центр приема, совместное жилье)				
Вид на жительство	☐ Виза ☐ Разрешение на проживание ☐ другое	☐ Виза ☐ Разрешение на проживание ☐ другое	☐ Виза ☐ Разрешение на проживание ☐ другое	☐ Виза ☐ Разрешение на проживание ☐ другое

4. Заполняется только в том случае, если есть расходы на проживание

Размер	Количество комнат		Ежемесячный доход от аренды €	
	Жилая площадь - всего	m ²		
	- их коммерческое использование	m ²		
	- сдача в субаренду	m ²		
Оборудование	☐ Ванная ☐ Душевая	☐ Коллективное ☐ Отдельный котел	☐ Центральное отопление	☐ Напольное отопление
Отопление/горячее водоснабжение	Топливо для отопления/печей	☐ Электроэнергия ☐ Газ	☐ Уголь ☐ Кокс	☐ Бензин ☐ Дерево
	Тип горячего водоснабжения	☐ Центральное отопление ☐ Бойлер	☐ Газ ☐ Электричество	
Расходы на аренду	Аренда без коммунальных услуг	€	Горячее водоснабжение	€
	Расходы на отопление	€	прочие сопутствующие расходы	€

☐ Расходы на горячее водоснабжение включены в расходы на отопление.

5. Ежемесячный доход

	Заявитель/ Заявительница	Супруг/ гражданский муж	Персоны			
			1	2	3	4
Зарплата	€	€	€	€	€	€
Самозанятость	€	€	€	€	€	€
Пособие на ребенка	€	€	€	€	€	€
Пособие по болезни	€	€	€	€	€	€
Содержание иждивенцев	€	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€	€

6. Финансовое положение

	Заявитель/ Заявительница	Супруг/ гражданский муж	Персоны			
			1	2	3	4
Наличные	€	€	€	€	€	€
Банковские сбережения	€	€	€	€	€	€
Транспортное средство (оценочная стоимость)	€	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€	€
Отсутствие денежных средств	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7. Банковские реквизиты

Владелец счета: Фамилия		Имя	
IBAN DE		Название кредитного учреждения	

8. Приложения

Предоставленная информация является полной и правильной. Я однозначно подтверждаю, что буду незамедлительно и без спроса уведомлять вышеуказанный орган о любых изменениях в моей семье, доходах и имущественном положении, временном отсутствии по месту жительства, пребывании в больнице и тому подобном (включая членов семьи). О начале любой трудовой деятельности, даже незначительной и/или временной, необходимо сообщить до начала деятельности, но не позднее, чем через 3 рабочих дня после этого.

С наилучшими пожеланиями

Место, дата	Подпись	Прикрепленные файлы
-------------	---------	---------------------