

Apellido(s) y nombre de la persona solicitante Name und Vorname der antragstellenden Person	
Nº del subsidio familiar por hijos	Kindergeld-Nr.



Rogamos tener en cuenta las indicaciones para solicitar el subsidio familiar por hijos y la hoja informativa „Kindergeld“ (Subsidio familiar por hijos). Bitte beachten Sie die Hinweise zum Antrag auf Kindergeld und das Merkblatt Kindergeld.

## Anexo Hijo para solicitar el subsidio familiar por hijos de ..... Nº orden .....

Anlage Kind zum Antrag auf Kindergeld vom ...  
Lfd. Nr. ...

### 1 Datos del hijo

#### Angaben zum Kind

Número de identificación fiscal del/de la hijo/a (siempre que se le haya asignado, rellenar obligatoriamente)  
Steuerliche Identifikationsnummer des Kindes (soweit vergeben, zwingend auszufüllen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre	Vorname	dado el caso, apellido distinto	ggf. abweichender Familienname
--------	---------	---------------------------------	--------------------------------

Fecha de nacimiento Geburtsdatum	Lugar de nacimiento Geburtsort	Sexo Geschlecht	Nacionalidad Staatsangehörigkeit
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------	-------------------------------------

Dirección, si es diferente a la del solicitante (calle/plaza, número, código postal, lugar de residencia, ciudad)  
Anschrift, wenn abweichend von antragstellender Person (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

Motivo por el que la dirección es distinta (p.ej. alojamiento en casa de los abuelos, en un centro de acogida/en un hogar, por formación escolar o profesional)  
Grund der abweichenden Anschrift (z. B. Unterbringung bei Großeltern, in einer Pflegestelle/einem Heim, wegen Schul- oder Berufsausbildung)

### 2 Relación de filiación

#### Kindschaftsverhältnis

	Hijo natural leibliches Kind	Hijo adoptivo *) Adoptivkind *)	Hijo en tutela Pflegekind	Hijastro Stiefkind	Nieto Enkelkind
con la persona solicitante zur antragstellenden Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
con el/la cónyuge o la pareja registrada zum/zur Ehepartner(in) bzw. eingetragenen Lebenspartner(in)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
con otra persona (por ejemplo, otro padre, de la información a continuación) zu einer anderen Person (z. B. anderer Elternteil; bitte unten Angaben machen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*) Si es necesario, adunte una orden de aceptación.

\*) ggf. Annahmebeschluss beifügen

#### Información sobre otra persona (por favor, introduzca aquí)

Angaben zur anderen Person (bitte hier eintragen)

.....  
Apellido(s), nombre  
Name, Vorname

.....  
Fecha de nacimiento  
Geburtsdatum

.....  
Última dirección conocida (calle/plaza, número, código postal, lugar de residencia, ciudad)  
letzte bekannte Anschrift (Straße/Platz, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort, Staat)

.....  
Nacionalidad  
Staatsangehörigkeit

.....  
Información adicional si fuera necesaria (por ejemplo, fallecido, paternidad no establecida, desconocida)  
ggf. Zusatzangaben (z. B. verstorben, Vaterschaft nicht festgestellt, unbekannt)



**3** Datos para un hijo mayor de edad o para un hijo que en breve va a cumplir los 18 años, de lo contrario continuar con el punto **4**

Angaben für ein volljähriges Kind bzw. für ein Kind, das in Kürze das 18. Lebensjahr vollenden wird, sonst weiter bei Punkt 4

**Justificantes de los datos para un hijo mayor de edad (Punto 3.1 – 3.3):**

Nachweise zu den Angaben (Punkt 3.1 – 3.3) für ein volljähriges Kind:

se han adjuntado  
sind beigefügt

ya se han presentado  
liegen bereits vor

se presentarán después  
werden nachgereicht

**3.1** El hijo  
Das Kind

desde/a partir de  
ab/von

hasta  
bis

se encuentra/se encontraba en el siguiente colegio, universidad o centro de formación profesional.

absolviert(e) folgende Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung.

Denominación de la formación:

Bezeichnung der Ausbildung:

.....

no puede/no pudo comenzar o continuar la formación profesional por falta de puesto de formación profesional.

kann/konnte eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatz nicht beginnen oder fortsetzen.

se encuentra/se encontraba en un año de voluntariado social o ecológico (Ley del servicio voluntario juvenil), un servicio voluntario europeo / de ayuda al desarrollo, un servicio de voluntariado de todas las generaciones, un servicio de voluntariado juvenil internacional, un servicio de voluntariado federal u otro servicio en el extranjero (art. 5 Ley federal del servicio voluntario).

absolviert(e) ein freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr (Jugendfreiwilligendienstgesetz), einen europäischen/entwicklungspolitischen Freiwilligendienst, einen Freiwilligendienst aller Generationen, einen Internationalen Jugendfreiwilligendienst, einen Bundesfreiwilligendienst oder einen anderen Dienst im Ausland (§ 5 Bundesfreiwilligendienstgesetz).

se encontraba/encuentra en un período de transición con una duración máxima de cuatro meses (p. ej. entre dos ciclos de formación profesional).

befand/befindet sich in einer Übergangszeit von höchstens vier Monaten (z. B. zwischen zwei Ausbildungsabschnitten).

no tenía/tiene empleo y estaba/está dado de alta en la agencia de empleo como demandante.

war/ist ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit als arbeitssuchend gemeldet.

**3.2** Datos sobre la actividad remunerada (sólo si se ha rellenado el punto 3.1)

Angaben zur Erwerbstätigkeit (nur bei Eintragungen unter 3.1)

a) El hijo ha concluido una formación profesional o estudios o la/los va a concluir en breve tiempo.

Das Kind hat bereits eine Berufsausbildung oder ein Studium abgeschlossen bzw. wird diese(s) in Kürze abschließen.

sí  
ja

no (continuar con 3.3)  
nein (weiter bei 3.3)

Título profesional/título universitario (indicando la especialidad):

Berufsabschluss/Studienabschluss (mit Angabe des Fachs):

Fin de la formación:

Ausbildungsende:

Meta profesional, en caso de que difiera del título indicado más arriba:

Berufsziel, falls dieses vom o. g. Abschluss abweicht:

.....



**A PT. 3.2****Datos sobre la actividad remunerada** (sólo si se ha rellenado el punto 3.1)

Zu 3.2: Angaben zur Erwerbstätigkeit (nur bei Eintragungen unter 3.1)

- b) El hijo ejerció/ejerce o va a ejercer una actividad remunerada.

Das Kind war/ist erwerbstätig bzw. wird erwerbstätig sein.

 sí  
ja no (continuar con 3.3)  
nein (weiter bei 3.3)Actividad  
Tätigkeitdesde/a partir del  
ab/vonhasta  
bis una o varias ocupaciones menores conforme a los  
art. §§ 8, 8a Código Social IV (minijob)  
eine oder mehrere geringfügige Beschäftigung(en)  
im Sinne der §§ 8, 8a SGB IV (sog. Minijob) otras actividades remuneradas  
(en caso de ser varias, indicar los datos en hoja aparte)  
andere Erwerbstätigkeiten  
(bei mehreren Beschäftigungen Angaben auf gesondertem Blatt)Horas de trabajo regulares (acordadas) semanales en  
total:

Insgesamt (vereinbarte) regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit:

Horas  
Stunden

Patrón o empleador (Nombre, dirección):

Dienstherr bzw. Arbeitgeber (Name, Anschrift):

**3.3 Datos sobre la existencia de una discapacidad**

Angaben zum Vorliegen einer Behinderung

¿Padece el hijo una discapacidad que se haya producido antes de cumplir los  
25 años?

Liegt bei dem Kind eine Behinderung vor, welche vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetreten ist?

 sí  
ja no  
nein**4 ¿Ya ha solicitado usted o alguna de las personas indicadas en el apartado 2 previamente el subsidio familiar por hijos para este hijo?**

Haben Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person für dieses Kind bereits Kindergeld beantragt oder erhalten?

 sí, indicar aquí los datos correspondientes  
ja, bitte hier Angaben machen no  
neinApellido(s), nombre de la persona solicitante o beneficiaria  
Name, Vorname der antragstellenden bzw. kindergeldbeziehenden PersonFecha de nacimiento  
GeburtsdatumPeríodo (a partir de/desde – hasta)  
Zeitraum (ab/von – bis)Caja familiar, dirección  
Familienkasse, AnschriftNúmero de subsidio familiar por hijos  
Kindergeldnummer**5 ¿Actualmente o durante los 5 años previos a la presentación de la solicitud trabaja o ha trabajado usted o alguna de las personas indicadas en el apartado 2, con quienes el hijo tiene una relación de filiación, para la administración pública?**

Sind oder waren Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person, zu der das Kind in einem Kindschaftsverhältnis steht, in den letzten 5 Jahren vor der Antragstellung im öffentlichen Dienst tätig?

 sí, indicar aquí los datos correspondientes  
ja, bitte hier Angaben machen no  
neinApellido(s), nombre del empleado o la empleada  
Name, Vorname des BeschäftigtenPeríodo (a partir de/desde – hasta)  
Zeitraum (ab/von – bis)Nombre / Denominación del patrón / empleador o del departamento  
Name/Bezeichnung des Dienstherrn/Arbeitgebers bzw. der DienststelleDirección del patrón / empleador o del departamento  
Anschrift des Dienstherrn/Arbeitgebers bzw. der DienststelleNombre y dirección de la caja familiar correspondiente, en caso de diferir de la correspondiente al patrón / empleador  
Name und Anschrift der zuständigen Familienkasse, sofern abweichend vom Dienstherrn/Arbeitgeber

**6** ¿Actualmente o durante los 5 años previos a la presentación de la solicitud tiene o ha tenido usted o alguna de las personas indicadas en el apartado **2** derecho a percibir para el hijo un subsidio económico por filiación por parte de un organismo de fuera de Alemania o de una institución interestatal o supranacional?

Besteht oder bestand für Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person für das Kind in den letzten 5 Jahren vor der Antragstellung ein Anspruch auf eine kindbezogene Geldleistung von einer Stelle außerhalb Deutschlands oder von einer zwischen- oder überstaatlichen Einrichtung?

sí, indicar aquí los datos correspondientes  
ja, bitte hier Angaben machen

no  
nein

.....  
Apellido(s), nombre de la persona beneficiaria  
Name, Vorname der beziehenden Person

.....  
Fecha de nacimiento  
Geburtsdatum

.....  
Asignación  
Leistung

.....  
importe mensual  
monatlicher Betrag

Euro  
Euro

.....  
Período (a partir de/desde – hasta)  
Zeitraum (ab/von – bis)

.....  
Organismo que paga, dirección  
leistende Stelle, Anschrift

.....  
Nº de referencia  
Aktenzeichen

**7** ¿Durante los 5 años previos a la presentación de la solicitud está o ha estado usted o alguna de las personas indicadas en el apartado **2**, con quienes el hijo tiene una relación de filiación?

Sind oder waren Sie oder eine unter Punkt 2 genannte Person, zu der das Kind in einem Kindschaftsverhältnis steht, in den letzten 5 Jahren vor der Antragstellung

a) trabajando fuera de Alemania como asalariado/a, trabajador/a autónomo/a o cooperante en el servicio de desarrollo?  
außerhalb Deutschlands als Arbeitnehmer(in), Selbständige(r), Entwicklungshelfer(in) tätig?

sí  
ja

no  
nein

b) trabajando en un puesto de servicio o institución de otro estado o como miembro de las tropas de la OTAN?  
in Deutschland bei einer Dienststelle oder Einrichtung eines anderen Staates oder als Angehörige(r) der NATO-Streitkräfte tätig?

sí  
ja

no  
nein

c) trabajando en Alemania por iniciativa de un patrón con sede fuera de Alemania (por ejemplo, delegados)?  
in Deutschland auf Veranlassung eines Arbeitgebers mit Sitz außerhalb Deutschlands beschäftigt (z. B. entsandte Person)?

sí  
ja

no  
nein

En caso positivo, indicar aquí los datos correspondientes:  
Wenn ja, bitte hier Angaben machen:

.....  
Apellido(s), nombre del/de la ocupado/a  
Name, Vorname des/der Beschäftigten

.....  
Período (a partir de/desde – hasta)  
Zeitraum (ab/von – bis)

.....  
Nombre / Denominación del patrón / empleador (dado el caso, número de personal) o de la empresa, del departamento u organismo  
Name/Bezeichnung des Dienstherrn/Arbeitgebers (ggf. Personalnummer) bzw. des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung

.....  
Dirección del patrón / empleador, de la empresa, del departamento u organismo  
Anschrift des Dienstherrn/Arbeitgebers, des Unternehmens, der Dienststelle oder Einrichtung

.....  
Localidad / País de la actividad remunerada  
Ort/Land der Erwerbstätigkeit

**Nos aseguramos de que nuestra información sea completa y verdadera. Somos conscientes de que debemos notificar de inmediato a la caja familiar (Familienkasse) todos los cambios que sean relevantes para el derecho a la prestación por hijos a cargo. Hemos tomado nota del contenido del folleto de subsidio por hijos (que se encuentra en [www.familienkasse.de](http://www.familienkasse.de)).**

**Wir versichern, dass unsere Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Uns ist bekannt, dass wir alle Änderungen, die für den Anspruch auf Kindergeld von Bedeutung sind, unverzüglich der Familienkasse mitzuteilen haben. Den Inhalt des Merkblattes Kindergeld (zu finden unter [www.familienkasse.de](http://www.familienkasse.de)) haben wir zur Kenntnis genommen.**

**Nota sobre protección de datos:** Los datos se procesan a base y con el fin de aplicar los Art. 31, 62 hasta 78 de la Ley del Impuesto sobre la Renta y las Reglamentaciones de la Ordenanza Tributaria o bien a base de la Ley Federal de Subsidio Familiar y del Código Social. Puede obtener más información acerca de sus derechos en el marco de la recogida de datos personales en los artículos 13 y 14 del Reglamento General de Protección de Datos en Internet, en la página web de la caja familiar (que se encuentra en [www.familienkasse.de](http://www.familienkasse.de)), donde también se proporcionan los datos de contacto del Data Protection Officer.

**Hinweis zum Datenschutz:** Die Daten werden aufgrund und zum Zweck der §§ 31, 62 bis 78 Einkommensteuergesetz und der Regelungen der Abgabenordnung bzw. aufgrund des Bundeskindergeldgesetzes und des Sozialgesetzbuches verarbeitet. Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Seite Ihrer Familienkasse (zu finden unter [www.familienkasse.de](http://www.familienkasse.de)), auf der auch die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind.

Fecha  
Datum

.....  
Firma del solicitante o representante legal  
Unterschrift der antragstellenden Person bzw. der gesetzlichen Vertretung

Fecha  
Datum

.....  
Firma del niño, solo cuando sea mayor de edad  
Unterschrift des bereits volljährigen Kindes