



مدرك استحقاق برخورداري از تخفيف شهريه

تخفيف شهريه براي فرد زير درخواست مي شود:

نام: _____ نام خانوادگي: _____ تاريخ تولد: _____
خيابان: _____ کد پستي: _____ مکان: _____
شماره عضويت: _____ براي خدمات ورزشي: _____

کبي گواهي دريافت کمک مالي
يا استحقاق دريافت کمک مالي
ضميمه شده است، طبق _____
حقوق بيکاري 1 / (SGB III) / حق مسکن
شامل کمک هزینه استحقاقاي ايام مرخصي/ کمک هزینه استحقاقاي
کريسمس (1/12) _____
حقوق بيکاري 2 / مزايای تامين اجتماعي (SGB II)
قانون کمک مالي به پناهجویان
کمک هزینه تامين مايحتاج ضروري/ درآمد پایه (SGB XII) _____

_____ هيچ يك از شرايط لازم بالا وجود ندارد. بررسي تکميلي درآمد انجام مي شود:

درآمد خالص سرپرست خانوار
شامل کمک هزینه استحقاقاي ايام مرخصي/ کمک هزینه استحقاقاي
کريسمس (1/12) _____

درآمد خالص همسر يا شريك زندگي
شامل کمک هزینه استحقاقاي ايام مرخصي/ کمک هزینه استحقاقاي
کريسمس (1/12) _____

محاسبه محدوده ارزيابي (تاريخ 2021):

حداقل درآمد لازم معاف از مصادره براي امرار معاش

1.231,20 يورو به علاوه فرزندان عضو خانوار:

فرزندان تا سن _____
6 سال تمام 375,00 x يورو _____ يورو

فرزندان 7 تا _____
14 سال تمام 462,00 x يورو _____ يورو

فرزندان 15 تا _____
18 سال تمام 492,00 x يورو _____ يورو

جوانان در سن قانوني در _____
بودجه خانواده 583,00 x يورو _____ يورو

= محدوده ارزيابي يورو _____

حقوق بيکاري 1 (SGB III) / حق مسکن
سايبر درآمدها (به طور مثال از محل اجاره و غيره) _____

نفقه ها / درآمد
خواهر و برادر عضو خانوار/ حق اولاد در صورت لزوم اضافه
پرداخت حق اولاد _____

کمک مالي به والدين (با کسر 300 يورو غير قابل تسويه)/ حق
مراقبت از کودکان خردسال _____

مستمری همسر متوفي/ مستمری کودک يتيم
مستمری از کار افتادگي/ مستمری بازنشستگی _____

کمک هزینه آموزش (FSJ، BAB، Bafög)، کمک هزینه تربيت کودکان
طبق ماده 27 قانون واگذاري فدرال) _____

= درآمد خلص کل _____

با کسر 15 درصد مبلغ کلي (براي بدهي هاي خاص) _____

با کسر اجاره خانه بدون هزینه وسايل گرمایشی شامل هزینه هاي

جانبي (بدون وسايل گرمایشی،

برق و آب گرم)، در صورت مالکيت

توضيحات مراجعه کنيد

= درآمد خلص تعديل شده _____

من اطمینان مي دهم که همه اطلاعات را به طور کامل و صحيح ارائه داده ام. من موافقت خود را با ذخيره و پردازش اطلاعات ثبت شده در
این فرم اعلام مي نمايم.

باشگاه حق دارد مطابقت این اطلاعات با قانون را در هر زمان مجددا بررسي نمايد.

تاريخ: _____ امضا: _____

مقدار «محدوده ارزيابي» بالاتر از «درآمد خلص تعديل شده» است. به همين دليل با درخواست تخفيف شهريه موافقت مي گردد:

بله _____ خير _____

این اطلاعات توسط من بررسي گرديد و دستور العمل ها مورد توجه قرار گرفته و رعایت شد. تاريخ: _____

امضاي فرد بررسي کننده: _____ تخفيف شهريه تا: _____



محاسبه محدوده ارزیابی برای اثبات استحقاق برخورداری از تخفیف شهریه

توضیحات و ارائه کمک جهت بررسی

در صورت دریافت کمک های مالی طبق SGB II، SGB XII یا قانون کمک مالی به پناهجویان بررسی تکمیلی درآمد منتفی می گردد. در این صورت باید مدرک با علامت ضربدر مشخص شود.

همراه با مدرک امضا شده باید بدون بررسی تکمیلی درآمد، کپی گواهی دریافت کمک مالی یا استحقاق دریافت کمک مالی (اعتبار تا حداقل اولین ماه تخفیف) طبق SGB II یا SGB XII یا قانون کمک مالی به پناهجویان تحویل داده شود.

در مورد افراد کم درآمد فاقد استحقاق دریافت کمک مالی بررسی درآمد تکمیلی انجام می شود. درآمد خالص نباید پس از کسر 15 درصد بابت بدهی های خاص (مثل بیمه های تکمیلی، کرایه وسایل نقلیه عمومی و غیره) و کسر هزینه های مربوط به اقامتگاه (بدون وسایل گرمایشی، برق و آب گرم؛ در صورت مالکیت هزینه های واقعی که البته بیش از 25 درصد درآمد خالص نباشند) از محدوده ارزیابی محاسبه شده تجاوز کند.

موارد زیر جزء درآمد محسوب می شوند:

- درآمد خالص سرپرست خانوار (شامل 1/12 در پرداخت های فوق العاده سالانه)
- درآمد خالص همسر یا شریک زندگی (شامل 1/12 در پرداخت های فوق العاده سالانه)
- درآمد خالص مادر یا پدرخوانده (شامل 1/12 در پرداخت های فوق العاده سالانه)
- حق اولاد
- کمک هزینه تربیت کودکان طبق ماده 27 قانون و آگاری فدرال
- کمک هزینه آموزش، BAB، Bafög
- کمک هزینه مراقبت و پرستاری (فقط موسسه بیمه تامین اجتماعی)
- حقوق بیکاری 1
- کمک هزینه والدین (کسر مبلغ غیر قابل تسویه 300 یورو)
- درآمدهای حاصل از نفقه ها
- مستمری ها و کمک مالی بازنشستگی

مدارک مربوطه باید به صورت نسخه کپی و همراه با مدرک امضا شده اجاره بدون هزینه وسایل گرمایشی تحویل داده شود (لطفا به جدید و به روز بودن مدارک توجه کنید). در صورت مالکیت باید آخرین ابلاغیه مالیات بر زمین نیز تحویل داده شود.

در مورد کارمندان که درآمد ناخالص آن ها (بر اساس حوزه وظایف کارمندان) از محدوده بیمه اجباری بالاتر نیست، برای محاسبه درآمد خالص می توان مبلغ بیمه خدمات درمانی خصوصی (بدون بیمه کمک هزینه روزانه) را کسر نمود.

لطفا توجه داشته باشید که همه مدارک باید به صورت کامل، صحیح و خوانا پر شوند و همچنین با علامت ضربدر مربوطه مشخص شوند.

در صورت عدم تغییر وضعیت درآمد مدرک مربوط به تخفیف شهریه از تاریخ موافقت حداکثر نیم سال اعتبار دارد.

لطفا تغییرات در روند سالانه مانند تغییر وضعیت از حقوق بیکاری (ALG) به درآمد معمولی یا در صورت بیماری درازمدت (کمک هزینه بیماری) تغییر وضعیت به درآمد معمولی را فوراً به باشگاه ورزشی والد در فر اطلاع دهید و مدارک جدید را به پیوست ارسال نمایید.

حق قانونی برای برخورداری از تخفیف وجود ندارد.

در ارتباط با سوالات بیشتر ما با کمال میل در خدمت شما هستیم: تلفن

64 50 62 0 یا ایمیل: info@walddoerfer-sv.de