



<b>In dem Kalenderjahr bzw. für den Zeitraum, auf das/den sich der Antrag bezieht, habe ich bzw. hat meine Partnerin/mein Partner (Lebensgefährtin oder Lebensgefährte) für das angeführte Kind/die angeführten Kinder wie folgt Anspruch auf eine der österreichischen Familienbeihilfe gleichartige ausländische Beihilfe (z.B. Kindergeld u.ä.).</b>		
Zeitraum des Anspruches von - bis <b>01.01.2012 - 31.09.2012</b>	Betrag <b>50,00</b>	Währung <b>€ PRO MONAT</b>
Zeitraum des Anspruches von - bis <b>01.10.2012 - 31.12.2012</b>	Betrag <b>60,00</b>	Währung <b>€ PRO MONAT</b>

**Für nachstehendes Kind beantrage ich die**  **Ausgleichszahlung** **für den Zeitraum von - bis**  
 **Differenzzahlung** **01.01.2012 - 31.12.2012**

Familien- oder Nachname und Vorname (in BLOCKSCHRIFT) <b>PRIIMEK IME 1. OTROKA</b>		Ver- sicherungs- nummer	2	Geburtsdatum <b>PRAZNO, ČE NE VESTE</b>
Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich	Staatsbürgerschaft <b>SLOWENISCHE</b>	Datum der Einreise nach Österreich, bisheriger Wohnsitzstaat ③ --		
Personenstand ④ <input checked="" type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet/in eingetragener Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden seit				
Verwandtschaftsverhältnis <input checked="" type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Enkelkind <input type="checkbox"/> Stiefkind ⑫ <input type="checkbox"/> Wahlkind ⑬ <input type="checkbox"/> Pflegekind ⑭				
Das Kind ist <input type="checkbox"/> Vollwaise <input type="checkbox"/> einer Vollwaise gleichgestellt ⑮ <input type="checkbox"/> Das Kind ist erheblich behindert ⑯				
Das Kind wohnt ständig ⑱ <input checked="" type="checkbox"/> bei mir <input checked="" type="checkbox"/> am gemeinsamen Wohnort <input type="checkbox"/>		Das Kind wohnt bei (Name und Anschrift der Person oder Einrichtung) ⑲ --		
Finanzieren Sie monatlich die überwiegenden Kosten? ⑳ <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<b>Gegebenenfalls weitere Angaben zum Kind (gilt nicht für Neugeborene)</b>				
Tätigkeit des Kindes ㉑ --		Voraussichtliche Dauer dieser Tätigkeit		
Name, Anschrift der Dienstgeberin/des Dienstgebers				
Höhe der jährlichen Einkünfte des Kindes ㉒				
Bezeichnung der Schule, Hochschule, Universität od. sonstigen Bildungseinrichtungen				
Staat/PLZ/Ort		Straße/Hausnummer/Türnummer/Telefon		
Schulform/Bildungseinrichtung		Besuch von - bis		
Studienkennzahl		Studienrichtung		
Studienplan gültig ab (Monat, Jahr)		Studienabschnitt	Studienbeginn (Monat, Jahr)	
<b>Angaben (Kind) zu folgenden Dokumenten (Das Finanzamt behält sich vor, die angeführten Dokumente von Ihnen abzuverlangen) ㉓</b>				
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde Kind (bei erstmaliger Antragstellung)	Behörde/Standesamt	Zahl/Nummer		
<input type="checkbox"/> Heiratsurkunde oder Partnerurkunde	Behörde/Standesamt	Zahl/Nummer		
<input type="checkbox"/> Bescheid über Verleihung der Staatsbürgerschaft	Ausstellungsbehörde			
	Zahl/Nummer	verliehen am		
<input type="checkbox"/> Lehrvertrag	Nummer	Lehrzeit von/bis		
<b>Angaben über den rechtmäßigen Aufenthalt im Bundesgebiet (der Nachweis ist anzuschließen) ㉔</b>				
<input type="checkbox"/> Aufenthaltstitel	Art/sonstige Angaben			
	Nummer	ausgestellt am/gültig bis		

Für nachstehendes Kind beantrage ich die		<input checked="" type="checkbox"/> Ausgleichszahlung	für den Zeitraum von - bis	
		<input type="checkbox"/> Differenzzahlung	01.01.2012 - 31.12.2012	
Familien- oder Nachname und Vorname (in BLOCKSCHRIFT) <b>PRIIMEK IME 2. OTROKA</b>			Ver- sicherungs- nummer	Geburtsdatum
			<b>PRAZNO,</b>	<b>E NE VESTE</b>
Geschlecht		Staatsbürgerschaft	Datum der Einreise nach Österreich, bisheriger Wohnsitzstaat ③	
<input checked="" type="checkbox"/> männlich <input checked="" type="checkbox"/> weiblich		<b>SLOWENISCHE</b>	--	
Personenstand ④				
<input checked="" type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet/in eingetragener Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden seit				
Verwandtschaftsverhältnis				
<input checked="" type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Enkelkind <input type="checkbox"/> Stiefkind ⑫ <input type="checkbox"/> Wahlkind ⑬ <input type="checkbox"/> Pflegekind ⑭				
Das Kind ist				
<input type="checkbox"/> Vollwaise <input type="checkbox"/> einer Vollwaise gleichgestellt ⑮ <input type="checkbox"/> Das Kind ist erheblich behindert ⑯				
Das Kind wohnt ständig ⑰				
<input checked="" type="checkbox"/> bei mir <input type="checkbox"/> am gemeinsamen Wohnort <input type="checkbox"/>				
Das Kind wohnt bei (Name und Anschrift der Person oder Einrichtung) ⑱				
--				
Finanzieren Sie monatlich die überwiegenden Kosten? ⑳				
<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<b>Gegebenenfalls weitere Angaben zum Kind (gilt nicht für Neugeborene)</b>				
Tätigkeit des Kindes ㉑			Voraussichtliche Dauer dieser Tätigkeit	
--				
Name, Anschrift der Dienstgeberin/des Dienstgebers				
Höhe der jährlichen Einkünfte des Kindes ㉒				
Bezeichnung der Schule, Hochschule, Universität od. sonstigen Bildungseinrichtungen				
Staat/PLZ/Ort		Straße/Hausnummer/Türnummer/Telefon		
Schulform/Bildungseinrichtung		Besuch von - bis		
Studienkennzahl		Studienrichtung		
Studienplan gültig ab (Monat, Jahr)		Studienabschnitt	Studienbeginn (Monat, Jahr)	
<b>Angaben (Kind) zu folgenden Dokumenten (Das Finanzamt behält sich vor, die angeführten Dokumente von Ihnen abzuverlangen) ㉓</b>				
<input type="checkbox"/> Geburtsurkunde Kind (bei erstmaliger Antragstellung)	Behörde/Standesamt	Zahl/Nummer		
<input type="checkbox"/> Heiratsurkunde oder Partnerurkunde	Behörde/Standesamt	Zahl/Nummer		
<input type="checkbox"/> Bescheid über Verleihung der Staatsbürgerschaft	Ausstellungsbehörde			
	Zahl/Nummer	verliehen am		
<input type="checkbox"/> Lehrvertrag	Nummer	Lehrzeit von/bis		
<b>Angaben über den rechtmäßigen Aufenthalt im Bundesgebiet (der Nachweis ist anzuschließen) ㉔</b>				
<input type="checkbox"/> Aufenthaltstitel	Art/sonstige Angaben			
	Nummer	ausgestellt am/gültig bis		

**Für weitere Kinder verwenden Sie bitte ein weiteres Formular (Beih 38) und führen Sie auf der 1. Seite nur den Namen und die Versicherungsnummer an!**

