



Bundesamt
für zentrale Dienste und
offene Vermögensfragen

Bundesamt für zentrale Dienste
und offene Vermögensfragen

11055 Berlin

Федеральное ведомство централизованных
служб и нерешенных имущественных
вопросов

11055 Berlin

Заявление-анкета

согласно Директиве Федерального правительства Федеративной Республики Германия о выплате преследовавшимся лицам вознаграждения за трудовую деятельность в гетто, которая не являлась принудительным трудом (Директива о признании работы в гетто) от 12. июля 2017 г.

Указания по заполнению заявления-анкеты:

Для принятия надлежащего решения по Вашему заявлению мы должны получить от Вас соответствующие сведения и подтверждающие документы. Поэтому мы просим Вас полностью ответить на следующие ниже вопросы и приложить к заявлению-анкете имеющиеся в Вашем распоряжении документы. Документы на немецком языке могут способствовать ускорению рассмотрения Вашего заявления, поскольку в таком случае нет необходимости в их переводе.

Прежде чем отослать заявление-анкету, заверьте, пожалуйста, приведенные Вами сведения о личности на стр. 2 в одном из перечисленных там официальных учреждений и приложите **копию** Вашего удостоверения личности.

Просьба подписать заявление-анкету и заявление согласия.

BAFDV

1. Сведения о личности заявителя (Просьба заполнить сведения под № 1 латинским шрифтом)		
<input type="checkbox"/> Господин <input type="checkbox"/> Госпожа		
Фамилия	Имя	Дата рождения
Фамилия по рождению	Место (страна) рождения	
Отчество		
Прежние фамилии	Возможное иное написание фамилии	
Адрес (улица, номер дома, почтовый индекс, населенный пункт, страна)		
Гражданство		
Только для лиц, проживающих в настоящее время в США: Просьба указать номер социального страхования (SSN)		
Только для лиц, проживающих в настоящее время в Израиле или проживавших там раньше: Просьба указать номер Вашего израильского удостоверения личности (ID)		

Подтверждение сведений о личности заявителя официальным учреждением (Таким учреждением, например, являются все административные органы страны проживания, банки, больницы, Общество Красного Креста, Общество Красного Полумесяца, а также посольства и консульства Федеративной Республики Германия.)	
Заявитель жив. Сведения о личности заявителя подтверждаются следующим документом:	
Удостоверение личности	Номер
<input type="checkbox"/> Паспорт	
<input type="checkbox"/> Загранпаспорт	
<input type="checkbox"/> Иные документы (свидетельство о рождении, о браке или о роисхождении)	
Место, дата	Печат ь учреждения и подпись должностного лица

1.1 Сведения о супругах / детях
Я женат / замужем на / с
Фамилия _____ Имя _____ Дата рождения _____
В случае иного места проживания (улица, номер дома, почтовый индекс, населенный пункт, страна)
В случае наличия детей, просьба указать сведения <u>одного</u> из них
Фамилия _____ Имя _____ Дата рождения _____
Адрес (улица, номер дома, почтовый индекс, населенный пункт, страна)

2. Подача заявления третьим лицом
Заявление подается следующим уполномоченным лицом
Фамилия _____ Имя _____ Учреждение (по возможности, регистрационный номер) _____
Адрес (улица, номер дома, почтовый индекс, населенный пункт, страна)
в качестве _____ Просьба приложить доверенность или решение суда об опекунстве.
<input type="checkbox"/> законного представителя <input type="checkbox"/> опекуна <input type="checkbox"/> попечителя <input type="checkbox"/> доверенного лица

4. Сведения о трудовой деятельности в гетто (Просьба приложить имеющиеся документы.)				
4.1 В каких гетто Вы пребывали?				
	Гетто (населенный пункт, район, область, страна)	Пребывание	с	– по
4.2 Работали ли Вы во время пребывания в гетто? (Просьба указать все виды деятельности.)				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Место работы,	Гетто	Кем (вид трудовой деятельности,
Нет	Да, в период с - по	работодатель		краткое описание условий труда)
4.3 Выполнялась ли работа также за пределами гетто?				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Место работы,		Кем (вид трудовой деятельности,
Нет	Да, в период с - по	работодатель		краткое описание условий труда)
4.4 Каким образом Вы получили рабочее место в гетто или за его пределами?				
<input type="checkbox"/> Я сам нашел (сама нашла) работу.				
<input type="checkbox"/> Рабочее место предоставлялось мне по запросу. (Просьба, по возможности указать учреждение, являвшееся посредником при получении рабочего места.)				
<input type="checkbox"/> Меня принуждали работать путем применения или угрозы применения физической силы.				

5. Сведения о получении других выплат	
5.1	Получаете ли Вы пенсию за счет фонда пенсионного страхования Германии ? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Была подана заявка. Название фонда пенсионного страхования Номер пенсионного страхования Просьба приложить акт о предоставлении пенсии.
5.2	Получаете ли Вы пенсионные выплаты за время трудовой деятельности в гетто за счет иного фонда пенсионного страхования? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Была подана заявка. Страна , название фонда пенсионного страхования Номер пенсионного страхования Просьба приложить акт о предоставлении пенсии.
5.3	Получили ли Вы компенсационную выплату за счет Фонда «Память, ответственность и будущее» или подали ли Вы заявление о получении такой выплаты? <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Да, Регистрационный номер Просьба приложить соответствующий акт.
6. Заверение: Клятвенно заверяю, что все вышестоящие и приложенные сведения достоверны. Я осознаю, что заведомо недостоверные сведения влекут за собой отклонение моего заявления или требование возврата уже выплаченной суммы вознаграждения. Мне известно, что законного притязания на выплату данного вознаграждения не имею.	
7. Заявление согласия: Для проверки правовых условий для выплаты вознаграждения согласно настоящему заявлению могут потребоваться запросы в фонд пенсионного страхования Германии, в иностранные фонды пенсионного страхования, а также в органы по компенсационным выплатам. Приведенное ниже заявление согласия требуется для окончательного рассмотрения правовых условий для выплаты вознаграждения: Выражаю согласие на то, что Федеральное ведомство централизованных служб и нерешенных имущественных вопросов в целях рассмотрения настоящего заявления будет в необходимом для рассмотрения объеме наводить соответствующие справки в учреждениях, указанных мною в пунктах 3.1 и 5.1-5.3 настоящей анкеты и, при необходимости, ознакомляться с документами по конкретному делу. Выражаю согласие на направление фондом пенсионного страхования Германии, иностранными фондами пенсионного страхования, а также органами по компенсационным выплатам необходимых данных в адрес Федерального ведомства централизованных служб и нерешенных имущественных вопросов, а также на предоставление упомянутому ведомству права на ознакомление с документами по конкретному делу.	
Место, дата Собственноручная подпись	

Приложения: Прилагаю к заполненному заявлению-анкете следующие документы

- Копию действительного удостоверения личности или иного подтверждающего личность заявителя документа
- При необходимости, доверенность или решение суда об опекунстве
- Прочие документы, а именно: