



**Bundesamt für zentrale Dienste
und offene Vermögensfragen**

Федеральное ведомство централизованных
служб и нерешенных имущественных вопросов

Bundesamt für zentrale Dienste
und offene Vermögensfragen
53221 Bonn

Федеральное ведомство централизованных
служб и нерешенных имущественных вопросов
53221, г. Бонн

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 20 декабря 2011 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, которое прилагается.

*Новая редакция Директивы Федерального правительства Федеративной Республики Германия о выплате преследовавшимся лицам вознаграждения за трудовую деятельность в гетто, которая не являлась принудительным трудом и до сих пор не учитывалась при определении выплат за счет средств социального страхования от 01 октября 2007 г. – **теперь:**

Директива 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 20 декабря 2011 г.

BADV

1. Сведения о личности заявителя		
Фамилия	Имя	Дата рождения
Фамилия, полученная при рождении	Место (страна) рождения	
Прежние фамилии	Возможное иное написание фамилии	
Адрес (улица, номер дома, почтовый индекс, населенный пункт, страна)		
Гражданство		
2. Подача заявления третьим лицом		
Заявление подается 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 об опекунстве.		
<input type="checkbox"/> законного представителя	<input type="checkbox"/> опекуна	<input type="checkbox"/> попечителя <input type="checkbox"/> доверенного лица.

Подтверждение сведений о личности заявителя официальным учреждением (Таким учреждением, например, являются все административные органы страны проживания, нотариусы, банки, больницы, Общество Красного Креста, а также посольства и консульства Федеративной Республики Германия.)	
Заявитель жив. Сведения о личности заявителя подтверждаются следующим документом:	
Удостоверение личности	Номер
<input type="checkbox"/> паспортом	
<input type="checkbox"/> загранпаспортом	
<input type="checkbox"/> иными документами (например, свидетельство о рождении, о браке или о происхождении)	
Место, дата	Печать учреждения и подпись должностного лица

3. Сведения о преследовании		
3.1 Признаны ли Вы преследовавшимся лицом в понимании параграфа 1 Федерального закона о компенсационных выплатах (BEG)?		
<input type="checkbox"/> Да, <input type="checkbox"/> административными органами земли (BEG) <input type="checkbox"/> Федеральным министерством финансов Федеративной Республики Германия <input type="checkbox"/> Jewish Claims Conference <input type="checkbox"/> другим органом (каким именно?) <input type="checkbox"/> Нет Просьба приложить соответствующий акт (соответствующие акты)!	Регистрационный номер	
3.2 Местожительство/место проживания во время преследования:		
Адрес (населенный пункт, район, область)	Страна	С какого времени?
3.3 Причина преследования, эмиграции или перенесенного беззакония:		
<input type="checkbox"/> политические мотивы <input type="checkbox"/> происхождение / расовая принадлежность <input type="checkbox"/> религия Иное: _____		
3.4 Общие сведения об истории преследования		
а) Пребывали ли Вы более чем в одном гетто?		
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
б) Пребывали ли Вы также в концентрационном или аналогичном лагере?		
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	
в) Краткое описание истории преследования с указанием мест и времени пребывания (особо требуется, если ответ на предыдущие вопросы был отрицательным):		

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"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да, в период с – по	Место работы, работодатель	Гетто	Кем (вид трудовой деятельности, краткое описание условий труда)
4.3 Выполнялась ли работа также за пределами гетто?				
<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да, в период с – по	Место работы, работодатель	Кем (вид трудовой деятельности, 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 или подали ли Вы заявление о получении такой пенсии?		
<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да	
	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 или подали ли Вы заявление о получении такой пенсии?		
<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да	
	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. Банковские реквизиты (Просьба указать собственный банковский счет. Выплата третьим лицам не производится.)		
Владелец банковского счета	Номер банковского счета	БИК
ВКС / СВИФТ-код	IBAN - международный номер банковского счета	
Наименование и адрес банка		

7. 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.

8. 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:

Копия удостоверения личности

Иное: