

Flüchtlinge und Auswärtige

An den
Magistrat der Stadt Frankfurt am Main
Jugend- und Sozialamt (51.D4)
Mainzer Landstr. 291
60326 Frankfurt am Main

E-Mail: info.51.d4@stadt-frankfurt.de

<p>Einreise von Flüchtlingen aus der Ukraine (В'їзд біженців з України) Antrag auf Leistungen beim Jugend- und Sozialamt (Заявка на отримання допомоги в Управлінні з питань молоді та соціального забезпечення, Франкфурт-на-Майні)</p>
--

Angaben zu den Personen, auf die sich der Antrag bezieht:

(Деталі про осіб до яких відноситься заява):

Name (Прізвище)	Vorname (Ім'я)	Geburtsdatum (Дата народження)	Verwandtschaftsgrad* (Ступінь спорідненості)*

*Ehemann, Ehefrau, Kind, Mutter, Vater etc./Чоловік, Дружина, Дитина Тощо.

Unsere Kontaktdaten (наші контактні дані):

Mobil (мобільний телефон):	
E-Mail (Електронна пошта):	
Adresse derzeitiger Aufenthalt (Адреса поточного перебування):	
Gastgeber (Господар):	
Ich bin/wir sind in Frankfurt seit: (Я/Ми у Франкфурті з того часу)	
Ich kann/wir können bei Verwandten/Bekanntem bis auf Weiteres übernachten: (Я/Ми можемо переночувати у родичів / знайомих в даний час)	<input type="checkbox"/> ja (Так) <input type="checkbox"/> nein (Ні)

Ich bin/wir sind mittellos und brauchen finanzielle Unterstützung: (Я/Ми без грошей і потребуємо фінансової підтримки)		<input type="checkbox"/> ja (Так) <input type="checkbox"/> nein (Hi)
Ich bin/wir sind krank und benötigen Krankenscheine: (Я/Ми гостро хворі і потребуємо медичну довідку)	<input type="checkbox"/> ja (Так) <input type="checkbox"/> nein (Hi) <input type="checkbox"/> Für allgemeinen Arzt (Для лікаря загальної практики) <input type="checkbox"/> Für Zahnarzt (Для стоматолога)	
Bankverbindung: (Банківські реквізити)	BIC: IBAN: Kontoinhaber (Власник рахунку):	

Ich versichere/wir versichern die Richtigkeit unserer Angaben.
 (Я/Ми гарантуємо правильність нашої інформації)

Datum (Дата)

Unterschrift (Підпис)