

ZAHLUNG DES KINDERGELDZUSCHLAGES

an Arbeitslose, Invalide, Pensionierte und Behinderte

Periode :

Als Arbeitsloser, krankgeschriebener Arbeitnehmer, Pensionierter oder Behinderter, können Sie einen Zuschlag zum normalen Kindergeld erhalten.

Um diesen Zuschlag erhalten bzw. behalten zu können, darf Ihr Haushaltseinkommen einen bestimmten Betrag nicht überschreiten. Mit diesem Formular überprüfen wir einmal pro Jahr diese Bedingung.

Füllen Sie bitte dieses Formular aus, unterschreiben Sie es und schicken Sie es uns so bald wie möglich zurück.

Bei Platzmangel können Sie ein zusätzliches Blatt beifügen.

Weitere Auskünfte stehen auf dem beigefügten Informationsblatt.

Die Informationen, die Sie mit diesem Formular mitteilen, sind notwendig, um das Anrecht auf Kindergeld festzustellen und das Kindergeld auszahlen zu können. Diese Angaben werden durch das Gesetz vom 8. Dezember 1992 über die Bearbeitung der persönlichen Daten geschützt. Wenn Sie Einsicht in die Sie betreffenden Daten bekommen möchten, können Sie sich an Ihre Kindergeldeinrichtung wenden (Adresse steht im Briefkopf).

Kontakt

Telefon

Aktenzeichen

1 IHRE EINKÜNFTE

Falls es sich um einen Jahresbetrag (z.B. eine Rente) oder um eine einmalige Zahlung (z.B. ein Kapital bei Arbeitsunfall) handelt, geben Sie dies deutlich an.

Sie können die Beträge in BEF oder in EUR angeben.

Bruttomonatsbetrag
(Letzter Betrag)

z.B. 45.370 BEF

Ausgezahlt von

(Bezeichnung, Adresse der Institution oder des Arbeitgebers)

z.B. Landespensionsamt, Tour du Midi, 1060 Bruxelles

Arbeitslosengeld (einschließlich Frühpension und Garantierte Einkommensunterstützung)

Kranken-, Invalidengeld

Berufskrankheit-, Arbeitsunfallentschädigung

Pensionen

Renten

Vergütungen ausländischer Herkunft

andere Vergütungen

keine Einkünfte

2 EINKÜNFTE IHRES (EHE)PARTNERS

Falls es sich um einen Jahresbetrag (z.B. eine Rente) oder um eine einmalige Zahlung (z.B. ein Kapital bei Arbeitsunfall) handelt, geben Sie dies deutlich an.

Sie können die Beträge in BEF oder in EUR angeben.

Bruttomonatsbetrag (Letzter Betrag)

z.B. 5.150 BEF

Ausgezahlt von (Bezeichnung, Adresse der Institution oder des Arbeitgebers)

z. B. Firma X, Bahnstraße 3, 4700 Eupen

- keine Einkünfte
- Arbeitslosengeld (einschließlich Frühpension und Garantierte Einkommensunterstützung)
- Lohn aus Teilzeitarbeit mit Aufrechterhaltung der Rechte als Arbeitsloser
- Lohn aus einer anderen Arbeit
- Kranken-, Invalidengeld
- Berufskrankheit-, Arbeitsunfallentschädigung
- Pensionen
- Renten
- Vergütungen ausländischer Herkunft
- andere Vergütungen
- Einkünfte als Selbständiger

3 ANDERE HAUSHALTSMITGLIEDER

Geben Sie bitte hierunter alle anderen Haushaltsmitglieder an. Die Kinder, für die wir Kindergeld zahlen, geben Sie nicht an.

Bezug zu den Kindern: z.B. Großmutter, Bruder, Onkel, Pflegevater, Vormund, keine Verwandtschaft.

1. Name, Vorname

geb. am . / . / . . Bezug

berufliche Lage

im Haushalt vom . / . / . . bis . / . / . .

Berufliche Lage: z.B. Selbständiger, Arbeitnehmer, Berechtigter einer Hinterbliebenenrente, ohne Beschäftigung, usw.

2. Name, Vorname

geb. am . / . / . . Bezug

berufliche Lage

im Haushalt vom . / . / . . bis . / . / . .

4 UNTERSCHRIFT

Änderungen Ihrer familiären und beruflichen Lage oder derjenigen der Kinder, selbst der etwaigen Kinder, für die eine andere Kasse das Kindergeld zahlt, müssen Sie uns so bald wie möglich spontan mitteilen.

Formulare, die nicht vollständig ausgefüllt bzw. nicht unterzeichnet wurden, werden umgehend zurückgeschickt.

Ich erkläre, dass ich dieses Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt habe. Ich weiß, dass das vorsätzliche Mitteilen von falschen Angaben strafbar ist.

Datum . / . / . .  Unterschrift

Telefon /