

## Zahlung des Kinderzuschlages

an Arbeitslose, Invalide, Pensionierte  
und Behinderte

Periode: .....

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 betreffenden Daten bekommen möchten, können Sie sich an Ihre Kindergeldeinrichtung wenden (Adresse steht im Briefkopf).

Kontakt

Telefon

Aktenzeichen

Sie erhalten Ihr Kindergeld mit einem Zuschlag, weil Ihr Expartner, der außerhalb Ihres Haushaltes wohnt, arbeitslos, invalide, pensioniert oder behindert ist.

Um den Zuschlag erhalten/behalten zu können, dürfen Sie nicht zusammenwohnen oder keinen tatsächlichen Haushalt bilden. Das Gesetz geht davon aus, dass Personen einen tatsächlichen Haushalt bilden wenn Sie:

- zusammen an derselben Adresse wohnen,
- keine Blutsverwandte oder angeheiratete Verwandte bis zum dritten Grad sind (also keine Eltern, Kinder, Brüder, Schwestern, Großeltern, Onkel, Tanten),
- gemeinschaftlich einen Haushalt führen und Ihr Einkommen mindestens teilweise zusammenfügen.

Ob sie dasselbe oder unterschiedliches Geschlecht haben, spielt dabei keine Rolle.

Außerdem darf Ihr Einkommen einen bestimmten Betrag nicht überschreiten:

- falls Sie ein Sozialeinkommen erhalten, darf es nicht höher als 62.316 BEF / 1.544,77 EUR brutto pro Monat sein;
- falls Sie arbeiten, dürfen Sie nicht mehr als 9.500 BEF / 235,50 EUR brutto pro Monat verdienen;
- falls Sie teilzeit arbeiten, gibt es besondere Bedingungen.

Diese Bedingungen werden jedes Jahr mit diesem Formular überprüft. Beide o.g. Beträge gelten ab dem 1. September 2000..

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

Bei Platzmangel können Sie ein zusätzliches Blatt beifügen.

Es ist unmöglich hier alle Situationen anzugeben. Falls Sie weitere Fragen haben, zögern Sie bitte nicht Ihre Kindergeldinstitution zu kontaktieren. Die Adresse und die Telefonnummer stehen oben auf diesem Formular.

*Sozialeinkommen, die nicht  
berücksichtigt werden*

*Kindergeld  
Existenzminimum und Garantierte  
Einkommen für betagte Personen  
Beihilfen für Behinderte  
Vergütungs- und  
Entschädigungspensionen  
freiwillige Altersversorgung  
Dienstalterszulage für ältere  
Arbeitslose  
Örtliche Arbeitsbehörde-Schecks*

1

Meine Lage hat sich in der angegebenen Periode

*z.B. neue Adresse, Adoption jemand ist bei mir eingezogen*

**Ihre familiäre Lage**

- nicht geändert → **Gehen Sie sofort zu Punkt 2.**
- wie folgt geändert
  - ich wohne zusammen/habe wieder geheiratet am ..... mit ..... geb. am .....
  - sonstige Änderungen .....

2

*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.*

**Ihre Einkünfte**

**Sie können die Beträge in BEF oder in EUR angeben.**

- 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

Bruttomonatsbetrag (letzter Betrag)	Ausgezahlt von (Bezeichnung, Adresse der Institution oder des Arbeitgebers)
z.B. 5.150 BEF	Z.B. Firma X, Bahnstraße 3, 4700 Eupen
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

3

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

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

**Andere Haushaltsmitglieder**

1. Name, Vorname .....  
Geboren am ..... Bezug .....  
Im Haushalt vom ..... bis .....
2. Name, Vorname .....  
Geboren am ..... Bezug .....  
Im Haushalt vom ..... bis .....

4

*Nicht vollständig ausgefüllte Formulare werden umgehend zurückgeschickt.*

**Unterschrift**

**Änderungen Ihrer familiären und beruflichen Lage oder derjenigen der Kinder, müssen sie uns so bald wie möglich spontan mitteilen.**

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

Datum ..... Unterschrift .....  
Telefon .....

