

dienst

datum

onze ref.

uw ref.

contact

telefoon

telefax

**Betreft: Uw kinderbijslag**

Geachte mevrouw, geachte heer,

Wij stellen vast dat u sinds (*datum*) op hetzelfde adres woont als (*naam en voornaam*) die geen bloed- of aanverwant van u is tot de derde graad.

Wij gaan er dus van uit dat u een feitelijk gezin vormt en dat heeft gevolgen voor de kinderbijslag. U hebt wel de mogelijkheid het wettelijk vermoeden dat u een feitelijk gezin vormt te weerleggen. Dat kunt u doen door ons binnen twee weken bijgaande verklaring ingevuld, gedateerd en ondertekend terug te sturen, eventueel samen met een bewijsstuk. Uw situatie wordt dan onderzocht.

Als u een feitelijk gezin vormt en uw uitkeringen bedragen samen meer dan 63.585 BEF / 1.576,23 €, kunnen wij u niet langer de kinderbijslagtoeslag voor *langdurig werklozen / langdurig zieken / gepensioneerden / gehandicapten / invaliden* betalen. Die toeslag vervalt ook als het inkomen van uw partner als werknemer of als zelfstandige boven de 9.580 BEF / 237,48 € ligt. Stuur ons daarom bijgaand formulier P19 ingevuld, gedateerd en ondertekend terug.

Als wij over **twee weken** geen reactie van u ontvangen hebben, betalen wij vanaf (*datum*) alleen nog de basiskinderbijslag. Wij gaan ook na of de kinderbijslag tot nu toe correct betaald is.

Meer informatie vindt u op de achterkant van dit schrijven.

Uw dossierbeheerder

service

date

notre réf.

votre réf.

contact

téléphone

télécopieur

### Concerne: Vos allocations familiales

Madame, Monsieur,

Nous constatons que depuis le (*date*) vous habitez à la même adresse que (*nom et prénom*), qui n'est ni votre parent(e) ni votre allié(e) jusqu'au troisième degré.

Nous considérons donc que vous formez un ménage de fait. Cette situation a des conséquences pour les allocations familiales. Vous pouvez cependant réfuter la présomption légale que vous formez un ménage de fait, en nous renvoyant dans les quinze jours la déclaration ci-jointe, dûment complétée, datée et signée, éventuellement accompagnée d'un document justificatif. Nous examinerons alors votre situation.

Si vous formez un ménage de fait et que le total de vos allocations sociales à tous deux dépasse 63.585 BEF ou 1.576,23 €, nous ne pouvons plus vous payer le supplément d'allocations familiales pour les *chômeurs de longue durée / les malades de longue durée / les pensionnés / les handicapés / les invalides*. Ce supplément n'est plus accordé non plus lorsque le revenu de votre partenaire en tant que travailleur salarié ou indépendant dépasse 9.580 BEF ou 237,48 €. Nous vous prions dès lors de nous renvoyer le formulaire P19 ci-joint, dûment complété, daté et signé.

Si nous ne recevons aucune réaction de votre part dans les **quinze jours** nous ne vous payerons plus que les allocations familiales de base à partir du (*date*). En outre nous vérifions si les allocations familiales ont été payées correctement jusqu'à présent.

Vous trouverez de plus amples informations au verso de cette lettre.

Votre gestionnaire de dossier

Abteilung

Datum

unser Zeichen

Ihr Zeichen

Kontakt

Telefon

Fax

Betrifft: **Ihr Kindergeld**

Sehr geehrte Frau, sehr geehrter Herr,

wir stellen fest, dass Sie seit dem (*Datum*) an derselben Adresse wohnen als (*Name und Vorname*) der/die nicht Ihr(e) Blutsverwandte(r) oder angeheiratete(r) Verwandte(r) bis zum dritten Grad ist.

Wir gehen also davon aus, dass Sie einen tatsächlichen Haushalt bilden, und das hat Folgen für das Kindergeld. Die gesetzliche Vermutung, dass Sie einen tatsächlichen Haushalt bilden, können Sie aber widerlegen. Dazu müssen Sie uns die beigelegte Erklärung innerhalb zweier Wochen ausgefüllt, datiert und unterzeichnet, zusammen mit den etwaigen Beweisstücken, zurückschicken. Ihre Situation wird dann neu überprüft.

Wenn Sie einen tatsächlichen Haushalt bilden und Ihr Sozialeinkommen insgesamt mehr als 63.585 BEF / 1.576,23 € beträgt, können wir Ihnen nicht weiter den Zuschlag für langzeit Arbeitslose, langzeitig krankgeschriebene Arbeitnehmer, Pensionierte, Behinderte und Invaliden zahlen. Dieser Zuschlag verfällt ebenfalls, wenn die Einkünfte Ihres Partners als Arbeitnehmer(in) oder als Selbständige(r) höher als 9.580 BEF / 237,48 € sind. Schicken Sie uns darum das beigelegte Formular P19 ausgefüllt, datiert und unterzeichnet zurück.

Wenn wir innerhalb **zweier Wochen** keinerlei Reaktion von Ihnen erhalten haben, zahlen wir ab dem (*Datum*) nur noch das Basiskindergeld. Wir überprüfen ebenfalls ob bis jetzt das Kindergeld korrekt gezahlt wurde.

Auf der Rückseite dieses Schreibens finden Sie weitere Informationen.

Ihr Sachbearbeiter