

## Antrag auf Geburtsbeihilfe für Arbeitnehmer

Kontakt

Telefon

Aktenzeichen

Gebrauchen Sie dieses Formular um als **Arbeitnehmer** die Geburtsbeihilfe zu beantragen. Wer als Arbeitnehmer arbeitslos, invalide oder pensioniert ist, bleibt für das Kindergeldgesetz Arbeitnehmer.

### **Wer muss die Geburtsbeihilfe beantragen?**

In dieser Reihenfolge:

1° der Vater des Kindes

2° die Mutter

3° die älteste der folgenden Personen:

- der Partner, der mit einem Elternteil zusammenwohnt,
- ein Großelternanteil des Kindes (falls zum Haushalt gehörend),
- ein Onkel/Tante des Kindes (falls zum Haushalt gehörend),

4° ein Bruder/eine Schwester des Kindes.

### **Wann und wie beantragen Sie die Geburtsbeihilfe?**

- **Ab dem 6. Schwangerschaftsmonat** können Sie die Geburtsbeihilfe beantragen. Sie erhalten sie jedoch frühestens 2 Monate vor dem voraussichtlichen Geburtsdatum.

Bei der Anmeldung der Geburt überreicht der Standesbeamte die "Geburtsbescheinigung zwecks Erhalt der Geburtsbeihilfe gemäß den Rechtsvorschriften über die Familienleistungen". Diese Bescheinigung müssen Sie im Original der Institution zuschicken, die inzwischen die Geburtsbeihilfe gezahlt hat.

- Sie können die Geburtsbeihilfe auch **nach der Geburt** beantragen. Schicken Sie dann die "Geburtsbescheinigung zwecks Erhalt der Geburtsbeihilfe gemäß den Rechtsvorschriften über die Familienleistungen" im Original, zusammen mit diesem Formular an Ihre Kindergeldkasse.

Falls Sie Ihre Kindergeldkasse nicht kennen, fragen Sie Ihren jetzigen bzw. letzten Arbeitgeber.

### **Wünschen Sie weitere Informationen?**

Für Information zu Ihrer Akte wenden Sie sich an Ihre Kindergeldkasse. Allgemeine Informationen zum Kindergeld erteilt Ihnen auch die Zentralanstalt für Familienbeihilfen für Arbeitnehmer, rue de Trèves 70, 1000 Brüssel, Telefon 02-237 23 20.

Die Informationen werden erfragt, um das Kindergeld zahlen zu können. Wenn Sie die über Sie gespeicherten Daten einsehen oder verbessern möchten, wenden Sie sich an Ihre Kindergeldkasse unter der obenerwähnten Adresse.

Bei Platzmangel bitte zusätzliches Blatt beifügen.

**10** **Personalien des Antragstellers**

11 Für eine Frau,  
Mädchenname

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....  Mann  Frau

Die Nummer steht auf Ihrer  
SIS-Karte, rechts oben

Nationalnummer \_ \_ \_ \_ \_

Nationalität .....

Straße, Nummer .....

Postleitzahl, Ort .....

Telefon/GSM .....

E-mail ..... @ .....

**20** **Ihre heutige familiäre Lage**

21 Gegebenenfalls müssen Sie  
mehr als eine Lage  
ankreuzen

verheiratet seit dem ..... mit .....  
..... Geburtsdatum .....

zusammenwohnend seit dem ..... mit .....  
..... Geburtsdatum .....

geschieden seit dem ..... von .....  
..... Geburtsdatum .....

getrenntlebend seit dem ..... von .....  
..... Geburtsdatum .....

ledig

Witwe / Witwer von .....  
verstorben am ..... in .....

**30** **Eltern des Kindes**

31 In welchem Verhältnis stehen  
Sie zum Kind?

Vater

mit der Mutter zusammenwohnend → **Gehen Sie zu Punkt 41**

nicht mit der Mutter zusammenwohnend → **Geben Sie zu Punkt 33  
ihre Angaben an**

Mutter → **Geben Sie zu Punkt 32 die Angaben zum Vater an**

anderes Verhältnis .....

→ **Geben Sie zu Punkt 32 die Angaben zum Vater und in Punkt 33 die  
Angaben zur Mutter an**

Z.B. Bruder, Großmutter,  
Stiefvater, usw.

32

**der Vater**

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Adresse .....

Ist er Selbständiger?  nein  ja

Ist er ohne Erwerbstätigkeit?  nein  ja

Ist er verstorben?  nein  ja

Andere Lage .....

*Z.B. Arbeitnehmer in Belgien,  
Sozialeinkommen in Belgien,  
usw.*

33

*Mädchenname*

**die Mutter**

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Adresse .....

Ist sie Selbständige?  nein  ja

Ist sie ohne Erwerbstätigkeit?  nein  ja

Ist sie verstorben?  nein  ja

Andere Lage .....

*Z.B. Arbeitnehmer in Belgien,  
Sozialeinkommen in Belgien,  
usw.*

40

**Erstes oder weiteres Kind?**

41 Ist es das erste Kind der Mutter?  nein

*Zählen Sie auch die  
totgeborenen und  
verstorbenen Kinder mit.*

ja → **Gehen Sie zu Punkt 43**

42 Ist es das erste Kind des Vaters?  nein

*Zählen Sie auch die  
totgeborenen und  
verstorbenen Kinder mit*

ja

43 Hat der Vater oder die Mutter ein Kind adoptiert?  nein

ja

44 Haben Sie bereits Anrecht auf Kindergeld für ein anderes Kind?  nein

ja → **Gehen Sie zu Punkt 71**

**Ihre jetzige berufliche Lage**

- Arbeitnehmer

Name und Adresse Ihres Arbeitgebers

.....

.....

.....

.....

- arbeitslos

Bezeichnung, Adresse der Zahlstelle

.....

.....

- pensioniert

→ Fügen Sie eine Kopie Ihres Pensionsbescheides bei, außer wenn Sie diese Unterlage bereits ausgehändigt haben.

- Empfänger von Krankengeld / Invalidengeld, ausgezahlt von (Bezeichnung, Adresse der Krankenkasse)

.....

.....

Oder fügen Sie eine Vignette bei

- andere Lage

.....

.....

.....

52 Wenn Sie arbeitslos oder pensioniert sind, oder Krankengeld oder Invalidengeld empfangen, Name und Adresse Ihres letzten Arbeitgebers:

53 Sind Sie gleichzeitig Selbständiger oder Gehilfe eines Selbständigen?

- nein
- ja

54 Sind Sie zu mindestens 66 % behindert?

- nein
- ja, seit dem ....., anerkannt von (Name, Adresse der Institution)

.....

.....

.....

55 Empfangen Sie von dieser Institution ein Sozialeinkommen?

- nein
- ja

**60**

**Jetzige berufliche Lage Ihres Ehe(partners)**

61 Ist Ihr (Ehe)partner Selbständiger oder Gehilfe eines Selbständigen?

- nein
- ja

62 Arbeitet Ihr (Ehe)partner für eine internationale Organisation? Europäische Einrichtung, NATO, usw.

- nein
- ja

63 Arbeitet Ihr (Ehe)partner außerhalb Belgiens?

- nein
- ja

64 Empfängt Ihr (Ehe)partner ein ausländisches Sozialeinkommen?

- nein
- ja

70

**Geburtsbeihilfe oder Adoptionsprämie bereits beantragt worden?**

71 Ist die Geburtsbeihilfe oder Adoptionsprämie bereits für das Kind beantragt worden?

- nein
- ja, von .....  
bei (Bezeichnung, Adresse der Institution) .....  
.....  
.....  
Aktenzeichen.....

**Unterschrift**

Ich erkläre, dass ich diesen Antrag wahrheitsgetreu ausgefüllt habe.

Ich füge ..... Anlage(n) bei.

Datum .....

Unterschrift .....



**Falls das Kind schon geboren ist**, fügen Sie diesem Antrag das Original der "Geburtsbescheinigung zwecks Erhalt der Geburtsbeihilfe gemäß den Rechtsvorschriften über die Familienleistungen" bei.

**Falls das Kind noch nicht geboren ist**, lassen Sie die untenstehende Rubrik 80 vom Arzt oder vom Geburtshelfer(in) ausfüllen bevor Sie uns diesen Antrag zurückschicken. Nach der Geburt müssen Sie uns so bald wie möglich das Original der "Geburtsbescheinigung zwecks Erhalt der Geburtsbeihilfe gemäß den Rechtsvorschriften über die Familienleistungen" zuschicken.

80

**Erklärung des Arztes oder des Geburtshelfers/-helferin**

Ich Unterzeichneter .....

Doktor der Medizin/Geburtshelfer(in), erkläre, dass.....

..... mindestens 5 Monate schwanger ist

und dass die Geburt voraussichtlich am .....

stattfinden wird.

*Nur ausfüllen, wenn die Geburt eines Mehrlings erwartet wird*

Die Betreffende erwartet .....

Datum ..... Stempel

Unterschrift .....