

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)

.....

.....

- andere Lage

.....

.....

.....

Oder fügen Sie eine Vignette bei

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