



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 Großelternteil 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.

Information zum Kindergeld finden Sie auch auf www.zfa.be.

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
Nationalnummer _ _ _ _ _
Nationalität
Straße, Nummer
Postleitzahl, Ort
Telefon/GSM
E-mail @

Die Nummer steht auf Ihrer SIS-Karte, rechts oben

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.

der Vater

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Ist er Selbständiger? nein jaIst er ohne Erwerbstätigkeit? nein jaIst 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 jaIst sie ohne Erwerbstätigkeit? nein jaIst 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?
Zählen Sie auch die totgeborenen und verstorbenen Kinder mit. nein
 ja → **Gehen Sie zu Punkt 43**
- 42 Ist es das erste Kind des Vaters?
Zählen Sie auch die totgeborenen und verstorbenen Kinder mit nein
 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

51

- 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



Kontakt
Telefon
Aktenzeichen

Zahlung der Geburtsbeihilfe

Die Geburtsbeihilfe erhält die Mutter.
Sie kann die Geburtsbeihilfe via Bankkonto oder Zirkularscheck erhalten.
Die Banküberweisung ist einfacher, sicherer und kostenfrei.

Ich Unterzeichnete (Name, Vorname)

Die Nummer steht auf Ihrer SIS-Karte,
rechts oben

Nationalnummer _ _ _ _ _

Falls Sie keine Nationalnummer eintragen
können

Geburtsdatum _ _ _ _ _

beantrage, dass meine Geburtsbeihilfe auf das Bankkonto

IBAN _ _ _ _ _

BIC _ _ _ _ _

überwiesen wird.

Datum



Unterschrift

Lassen Sie untenstehende Bestätigung von Ihrer Bank ausfüllen

Die Bank bescheinigt

Für ein Konto auf den Namen einer einzigen Person

Wir bescheinigen, dass das Bankkonto

IBAN _ _ _ _ _ BIC _ _ _ _ _

auf den Namen von eröffnet ist.

Für ein Konto auf den Namen mehrerer Personen

Wir erklären, dass die Unterschrift von genügt,
um über das Bankkonto

IBAN _ _ _ _ _ BIC _ _ _ _ _

zu verfügen,

das auf die Namen von

und eröffnet ist.

Stempel

Datum

Unterschrift

.....

.....