

Formular – Antrag auf Geburtsprämie

Zur Information:

Sie können beiliegendes Formular nutzen, um Ihren Antrag auf Geburtsprämie zu stellen. Wir bitten Sie daher, das beiliegende Formular auszufüllen und uns mit dem benötigten Anhang unterschrieben zurückzusenden.

Die Geburtsprämie wird der Mutter einmalig anlässlich der Geburt jedes Kindes gewährt, das seinen ersten Wohnsitz in der Deutschsprachigen Gemeinschaft hat.

Die Geburtsprämie kann frühestens ab dem sechsten Schwangerschaftsmonat anhand eines ärztlichen Attestes oder mit beiliegendem „Antrag auf Geburtsprämie“ beantragt werden.

Die Auszahlung erfolgt als Vorschuss frühestens zwei Monate vor dem voraussichtlichen Geburtsdatum.

Wenn Ihr Kind geboren wurde, brauchen Sie lediglich die Geburtsbescheinigung zwecks Erhalt der Geburtsprämie oder eine Geburtsurkunde schnellstmöglich zuzuschicken. Geben Sie dabei Ihr Aktenzeichen an.

Zwecks Erhalt des Kindergeldes brauchen Sie dann keinen Antrag auf Kindergeld mehr einzureichen. Die Überprüfung des Anrechtes erfolgt automatisch.

Teilen Sie uns bitte jegliche Änderung Ihrer familiären oder beruflichen Situation sowie der Ihrer Kinder so schnell wie möglich mit.

Wir erheben Ihre Daten in Anwendung des Dekretes über Familienleistungen vom 23. April 2018 und dessen Ausführungserlasse für die Bearbeitung des Antrages auf Familienleistungen und für die Dauer von 5 Jahren ab dem Ende des Monats, in dem zum letzten Mal Anrecht bestand oder in dem jegliches administratives oder gerichtliches Verfahren beendet wurde.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Formular – Antrag auf Geburtsprämie

Füllen Sie bitte bei Bedarf aus und kreuzen Sie allen zutreffenden Felder an:

1. Personalien des Empfängers der Geburtsprämie (Mutter des Kindes)

Name (für Frauen: Mädchenname):
Vorname:
Geburtsdatum :
Nationalregisternummer (INSS):
Straße, Nummer:
Postleitzahl, Ort, Land:
Telefon/Handy:
E-Mail:

2. Berufliche Situation des Empfängers der Geburtsprämie (Mutter des Kindes)

- Arbeitnehmer/Selbstständiger/Entschädigter Arbeitsloser in Belgien
- Arbeitnehmer/Selbstständiger im Ausland. Land:
- Andere Situation:
 - Welche? (Arbeitslosigkeit ohne Entschädigung, Empfänger von Sozialhilfe, Rentner...)
.....
 - Wo? Land

3. Personalien und berufliche Situation des Elternteils 1

(nur auszufüllen, wenn Person unterschiedlich zu Punkt 1)

Name (für Frauen: Mädchenname):
Vorname:
Geburtsdatum :
Nationalregisternummer (INSS):
Straße, Nummer:
Postleitzahl, Ort, Land:

- Arbeitnehmer/Selbstständiger/Entschädigter Arbeitsloser in Belgien
- Arbeitnehmer/Selbstständiger im Ausland. Land:
- Andere Situation:
 - Welche? (Arbeitslosigkeit ohne Entschädigung, Empfänger von Sozialhilfe, Rentner...)
.....
 - Wo? Land

4. Personalien und berufliche Situation des Elternteils 2

Name (für Frauen: Mädchenname):
Vorname:
Geburtsdatum :
Nationalregisternummer (INSS):
Straße, Nummer:
Postleitzahl, Ort, Land:

- Arbeitnehmer/Selbstständiger/Entschädigter Arbeitsloser in Belgien
- Arbeitnehmer/Selbstständiger im Ausland. Land:
- Andere Situation:
 - Welche? (Arbeitslosigkeit ohne Entschädigung, Empfänger von Sozialhilfe, Rentner..)
 - Wo? Land

5. Personalien und berufliche Situation des (Ehe-)Partners des Kindergeldempfängers

(nur auszufüllen, wenn (Ehe-)Partner unterschiedlich zu Punkt 4)

Name (für Frauen: Mädchenname):
Vorname:
Geburtsdatum :
Nationalregisternummer (INSS):
Straße, Nummer:
Postleitzahl, Ort, Land:

- Arbeitnehmer/Selbstständiger/Entschädigter Arbeitsloser in Belgien
- Arbeitnehmer/Selbstständiger im Ausland. Land:
- Andere Situation:
 - Welche? (Arbeitslosigkeit ohne Entschädigung, Empfänger von Sozialhilfe, Rentner..)
 - Wo? Land

6. Beigefügte Anlage

- Vor der Geburt:
 - Ärztliches Attest
 - beigefügter Anhang „Antrag auf Geburtsprämie“
- Nach der Geburt des Kindes: Geburtsbescheinigung zwecks Erhalt der Geburtsprämie oder Geburtsurkunde

7. Unterschrift des Empfängers der Geburtsprämie

Ich erkläre, dass ich dieses Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt habe und die Datenschutzbestimmungen zur Kenntnis genommen habe.

Anzahl beigegefügtter Blätter:.....
Datum
Unterschrift

Bei Bedarf: Angaben der Person, die den Antrag im Auftrag des Empfängers einreicht:

Name (für Frauen: Mädchenname):
Vorname:
Straße, Nummer:
Postleitzahl, Ort, Land:
Telefon/Handy:
E-Mail:
Bezug zum Kindergeldempfänger:

INFORMATION

Anträge auf Familienleistungen können innerhalb von 5 Jahren ab dem ersten Tag des Monats, in dem das Anrecht eröffnet wird, eingereicht werden.

Das Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft bearbeitet Ihren Antrag und fasst seinen Beschluss spätestens innerhalb von vier Monaten. Diese Frist wird unterbrochen, wenn die Verwaltung zusätzliche Informationen beantragt.

Rechtsgrundlage ist das Dekret vom 23. April 2018 über die Familienleistungen und seine Ausführungserlasse.

DATENSCHUTZ

Das Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft ist verantwortlicher Verarbeiter Ihrer Daten gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (EU) Nr. 2016/679 vom 27. April 2016 und dem Gesetz vom 8. Dezember 1992 über den Schutz des Privatlebens hinsichtlich der Verarbeitungen personenbezogener Daten. Es verwendet diese Daten nur für den angegebenen Zweck und die angegebene Dauer. Ihre Persönlichkeitsrechte erfahren daher eine besondere Beachtung. Weiterführende Informationen zur Wahrung Ihrer Rechte finden Sie unter www.ostbelgienlive.be/datenschutz. Sie erreichen unseren Datenschutzbeauftragten, Herrn Wilfried Heyen, unter datenschutz@dgov.be.

8. Anhang – Antrag auf Geburtsprämie

Die Geburtsprämie kann frühestens ab dem sechsten Schwangerschaftsmonat anhand eines ärztlichen Attests beantragt werden.

Das Attest darf nicht mehr als vier Monate vor dem voraussichtlichen Geburtstermin ausgestellt worden sein.

Entweder reichen Sie das ärztliche Attest des Arztes ein oder lassen den Arzt folgenden Antrag ausfüllen:

Ich, Unterzeichnete(r)
(Name, Vorname der Ärztin/des Arztes)

.....

erkläre, dass Frau
(Name, Vorname der Mutter)

.....

sich mindestens im 6. Schwangerschaftsmonat befindet.

Der voraussichtliche Geburtstermin ist der/...../..... .

Die Betreffende erwartet

- ein Kind
- Zwillinge
- Drillinge
-

Datum:

Unterschrift

Stempel

Formular – Mitteilung des Bankkontos

1. Vom Familienleistungsempfänger auszufüllen

=> Immer auszufüllen!

Ich Unterzeichner,

Name:

Vorname:

Nationalregisternummer (INSS):

beantrage die Auszahlung der Familienleistungen auf folgendes Sichtkonto:

IBAN:.....

BIC:.....,

welches eröffnet ist

auf meinen Namen

oder

auf meinen Namen und auf den Namen von (bei gemeinsamen Sichtkonten):.....

Ich erkläre, dass ich dieses Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt und die Datenschutzbestimmungen zur Kenntnis genommen habe. Im Falle eines belgischen Kontos erlaube ich dem Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft, die Daten bei meiner Bank zu überprüfen.

Datum.....

Unterschrift

2. Vom Finanzinstitut auszufüllen

=> Nur bei ausländischen Konten auszufüllen!

Wir bestätigen hiermit, dass folgendes Konto,

IBAN:.....

BIC:.....

auf folgende/en Kontoinhaber (Vornamen, Namen und Anschrift) eröffnet ist:

.....

.....

.....

.....

Datum.....

Vorname, Name, Funktion

.....

Unterschrift

Stempel