



ÜBERSEEISCHE
SOZIALE SICHERHEIT

OVERSEAS CONTACT

Andy Galle
02 509 20 99
betalingen-osz@rsz.fgov.be

ANSCHRIFT

Place Victor Horta 11
1060 Brüssel

SCHICKEN SIE DIESES DOKUMENT AN DAS LSS, DAMIT WIR BESTIMMEN KÖNNEN, WELCHE SOLIDARITÄTSBEITRÄGE UND LIKIV-EINBEHALTUNGEN* FÜR SIE GELTEN.

Anmerkung: Die Begriffe aus diesem Dokument müssen Sie in steuerlicher Hinsicht (wie z.B. in Steuererklärungen) interpretieren.

Das LSS muss die Einbehaltung zu Gunsten des LIKIV, als auch den Solidaritätsbeitrag, von Ihrer Rente abziehen.

Es gibt zwei verschiedenen Tarife. Wir bitten Sie, den nächsten Fragebogen auszufüllen (siehe Rückseite), damit wir ermitteln können, welcher Tarif für Sie gilt.

Teilen Sie dem LSS jede Änderung mit, die Ihre steuerliche Lage beeinflussen könnte (Ehe, Sterbefall, Kinder zu Lasten, ...).

Wir bitten Sie, dem LSS den ausgefüllten Fragebogen (siehe Rückseite) zurückzuschicken.

**LSS - AD VII
ÜBERSEEISCHE SOZIALE SICHERHEIT
Dienst für Zahlungen Victor Hortaplein 11
1060 BRÜSSEL**

Achtung: Wenn Sie dieses Dokument nicht zurückschicken, werden wir für die Berechnung Ihrer Einbehaltungen den ungünstigsten Tarif anwenden müssen.

(*) LIKIV: Landesinstitut für Kranken- und Invalidenversicherung

OVERSEAS CONTACT

Andy Galle
02 509 20 99
betalingen-osz@rsz.fgov.be

ANSCHRIFT

Place Victor Horta 11
1060 Brüssel

Dossiernummer (zu ergänzen):

FELD A

Wenn Sie in einem Land des Europäischen Wirtschaftsraum wohnen (Europäische Union + die Schweiz), aber nicht in Belgien

1. Ich bin in einem Land des Europäischen Wirtschaftsraums ansässig, aber nicht in Belgien

nein

ja. Ich füge als Anlage eine Ansässigkeitsbescheinigung bei.

2. Ich bekomme eine Rente zu Lasten des Lands, wo ich ansässig bin.

nein

ja. Ich füge als Anlage eine Bescheinigung mit Angabe des Eingangsdatums der Rente bei.

FELD B

Wenn Sie verheiratet sind

1. Hat Ihr(e) Ehepartner(in) Berufseinkünfte, die höher sind als:

➤ 9 236,00 EUR **brutto** im Jahr als **Arbeitnehmer(in)**,

➤ 7 389,00 EUR **netto** im Jahr als **Selbständige(r)**?

nein, mein(e) Ehepartner(in) hat keine Berufseinkünfte, die höher sind als einer dieser Beträge.

ja, mein(e) Ehepartner(in) hat Berufseinkünfte, die höher sind als einer dieser Beträge.

2. Bekommt Ihr(e) Ehepartner eine Rente oder ein Ersatzeinkommen (Arbeitslosengeld, Kranken- oder Invalidengeld)

nein

ja

FELD C

Wenn Sie nicht verheiratet sind (unverheiratet, geschieden, Witwe(r))

Ein oder mehrere Kinder wohnen bei Ihnen ein.

nein

ja

➤ Hat zumindest eins der Kinder Anspruch auf eine Kinderzulage?

nein

ja

➤ Wohnt außer diese(m/n) Kind(ern) noch jemand anders bei Ihnen ein?

nein

ja

Hiermit bestätige ich bei meiner Ehre, dass diese Erklärung wahrheitsgetreu und vollständig ist.

Ort Datum ____ / ____ / ____

Unterschrift*

(*) Sowohl eine elektronische wie auch eine handschriftliche Unterschrift sind zugelassen.