LSS | ÜBERSEEISCHE SOZIALE SICHERHEIT

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

ANSCHRIFT
Place Victor Horta 11
1060 Brüssel

DOKUMENT, DAS AN DAS LSS ZURÜCKGESCHICKT WERDEN MUSS, UM DEN EINBEHALT ZUGUNSTEN DES LIKIV UND DIE FÜR SIE GELTENDE SOLIDARITÄTSABGABE ZU BESTIMMEN.

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: __ __ /__ __ /__ __ __ __ Nationalregisternummer (ENSS): __ __.__ __.__ __-__ __ __.__ __

Witwe/Witwer von: ..... Registrierungsnummer: __ __ __ __ __ __ __ __ __

Wohnadresse: .....

..... Nr.: ..... Briefkasten: .....

Postleitzahl: ..... Ort: ..... Land: .....

E-Mail-Adresse: .....

Hinweis: Die in diesem Dokument verwendeten Begriffe sind im steuerlichen Sinne zu verstehen (wie z. B. in der Steuererklärung).

Das LSS muss von Ihrer Pension den Einbehalt zugunsten des LIKIV sowie den Solidaritätsbeitrag abziehen.

Es gibt zwei verschiedene Tarife. Damit wir den in Ihrem Fall anzuwendenden Tarif ermitteln können, müssen Sie das Auskunftsersuchen ausfüllen, das Sie auf der Rückseite finden.

Teilen Sie dem LSS alle Änderungen mit, die sich auf Ihre steuerliche Situation auswirken können (Heirat, Tod, Kinder zu Lasten usw.).

Füllen Sie die Rückseite aus und schicken Sie uns dieses Dokument zurück.

Per Post:

LSS - AD VII
ÜBERSEEISCHE SOZIALE SICHERHEIT
Dienst Zahlungen & Leistungen
Victor Hortaplein 11
1060 BRÜSSEL

oder per E-Mail: paiements-om@onss.fgov.be

Achtung: Wenn Sie uns dieses Dokument nicht zurücksenden, müssen wir Ihre Abzüge auf der Grundlage der ungünstigsten Tabelle berechnen.

Siehe Rückseite →

(*) LIKIV: Landesinstitut für Kranken- und Invalidenversicherung

LSS | ÜBERSEEISCHE SOZIALE SICHERHEIT

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

ANSCHRIFT
Place Victor Horta 11
1060 Brüssel

Bitte füllen Sie die folgenden Angaben aus

RAHMEN A
Wenn Ihr Wohnsitz in einem anderen Land des Europäischen Wirtschaftsraums (EU-Länder + Schweiz) als Belgien liegt

1. Ich bin in einem anderen Land des Europäischen Wirtschaftsraums als Belgien wohnhaft.

   nein

   ja Ich lege eine Wohnsitzbescheinigung bei.

2. Ich beziehe eine Rente aus meinem Wohnsitzland

   nein

   ja Ich füge eine Rentenbescheinigung bei, aus der das Anfangsdatum hervorgeht.

RAHMEN B
Wenn Sie verheiratet sind

1. Hat Ihr Ehepartner ein Berufseinkommen von mehr als:
   - 10.432,00 € **brutto** pro Jahr als **Arbeitnehmer:in**,
   - 8.346,00 € **netto** pro Jahr als **Selbstständige:r** ?

   Nein, mein Ehepartner hat keine Berufseinkünfte, die einen dieser Beträge übersteigen.

   Ja, mein Ehepartner hat ein Berufseinkommen, das einen dieser Beträge übersteigt.

2. Bezieht Ihr Ehepartner eine Rente oder ein Ersatzeinkommen (Arbeitslosengeld, Kranken- oder Invaliditätsgeld)?

   nein

   ja

RAHMEN C
Wenn Sie nicht verheiratet sind (ledig, geschieden, verwitwet)

Sie leben mit einem oder mehreren Kindern unter 25 Jahren.

nein

ja

- Besteht für mindestens eines der Kinder Anspruch auf Kindergeld?

  nein

  ja

- Leben Sie mit einer anderen Person als diesem Kind/diesen Kindern zusammen?

  nein

  ja

Ich erkläre ehrenwörtlich, dass meine Erklärung vollständig und wahrheitsgetreu ist.

Ausgefertigt in ..... am __ __/__ __/__ __ __ __

Name: ..... Vorname: .....

Unterschrift*

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