



AD VII ÜBERSEEISCHE SOZIALE SICHERHEIT – Dienst für Zahlungen

Ihr(e) Ansprechpartner(in):  
Andy Galle

Telefon:  
02/509.20.99

E-Mail:  
[betalingen-osz@rsz.fgov.be](mailto:betalingen-osz@rsz.fgov.be)

**Schicken Sie dieses Dokument an das LSS, damit wir bestimmen können, welche Solidaritätsbeiträge und LIKIV-Einbeholdungen für Sie gelten.**

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

Das LSS muss die Einbeholdung 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 Einbeholdungen den ungünstigsten Tarif anwenden müssen.**

\* LIKIV: Landesinstitut für Kranken- und Invalidenversicherung



**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:
  - 8 393,00 EUR **brutto** im Jahr als **Arbeitnehmer(in)**,
  - 6 714,00 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.

Name und Vorname,  
Datum                      Unterschrift.