



OVERSEAS CONTACT

Matthias Vanmaele
02 509 30 67
betalingen-osz@rsz.fgov.be

ANSCHRIFT

Place Victor Horta 11
1060 Brüssel

DOKUMENT, DAS SIE AN DAS LSS ZURÜCKSCHICKEN MÜSSEN, UM DIE TABELLE FÜR IHREN BERUFSSTEUERVORABZUG ZU ERMITTELN

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 Berufssteuervorabzug abziehen, d. h. einen Vorschuss auf die Beiträge, die Sie zahlen müssen.

Es gibt zwei verschiedene Tarife. Damit wir den in Ihrem Fall anzuwendenden Tarif ermitteln können, müssen Sie das Auskunftersuchen 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 BRUSSEL**

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 →

OVERSEAS CONTACT

Matthias Vanmaele
02 509 30 67
betalingen-osz@rsz.fgov.be

ANSCHRIFT

Place Victor Horta 11
1060 Brüssel

BITTE FÜLLEN SIE DIE FOLGENDEN ANGABEN AUS

1. Sind Sie verheiratet

nein, in diesem Fall fahren Sie mit Punkt 2 fort.

Ja **A. Hat Ihr Ehepartner eine anerkannte Behinderung?**

nein

ja

B. Bezieht Ihr Ehepartner ein Erwerbseinkommen, d. h. jedes Einkommen, das mit der Ausübung einer gegenwärtigen oder früheren beruflichen Tätigkeit verbunden ist?

nein, in diesem Fall fahren Sie mit Punkt 2 fort.

Ja

Achtung: Sie müssen die **Nettobeträge kennen**.
Wenn Sie diese nicht kennen, gehen Sie vom Bruttobetrag aus und ziehen Sie die LIKIV- und Solidaritätsbeiträge ab.
Ziehen Sie anschließend weitere 20 % von diesem Ergebnis ab.

Besteht das Erwerbseinkommen Ihres Ehepartners **ausschließlich** aus Renten oder Pensionen?

nein, das Erwerbseinkommen meines Ehepartners **besteht nicht ausschließlich** aus Renten oder Pensionen.
Sein gesamtes Einkommen:

beträgt nicht mehr als 290,00 EUR pro Monat

überschreitet 290,00 EUR pro Monat

ja, das Erwerbseinkommen meines Ehepartners besteht **ausschließlich** aus Renten oder Pensionen:

bis zu 174,00 EUR pro Monat

mehr als 174,00 EUR bis zu 579,00 EUR pro Monat

mehr als 579,00 EUR pro Monat

2. Haben Sie außer Ihrem Ehepartner noch andere Personen, die im steuerlichen Sinne zu Lasten sind?

nein, in diesem Fall fahren Sie mit Punkt 3 fort.

ja, Wie viele?

___ ___ Kinder unter 25 Jahren

(wenn einige eine anerkannte Behinderung haben, wie viele? ___ ___)

___ ___ andere Personen (nicht die Kinder oder der Ehepartner)

(wenn einige eine anerkannte Behinderung haben, wie viele? ___ ___)

3. Haben Sie eine anerkannte Behinderung?

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.