

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 DEN TARIF IHRES LOHNSTEUERVORABZUGS BESTIMMEN KÖNNEN.

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

Das LSS muss den Lohnsteuervorabzug von Ihrer Rente abziehen, m.a.W. eine Vorauszahlung auf die von Ihnen zu zuzahlenden Steuern.

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 Zahlungen & Leistungen
Victor Hortaplein 11
1060 BRUSSEL**

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

OVERSEAS CONTACT

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

ANSCHRIFT

Place Victor Horta 11
1060 Brüssel

DOSSIERNUMMER (ZU ERGÄNZEN):**1. Sind Sie verheiratet?**

nein, (in diesem Fall: siehe Punkt 2).

Ja **A. Hat Ihr(e) Ehepartner(in) eine anerkannte Behinderung?**

nein

ja

B. Hat Ihr(e) Ehepartner Berufseinkünfte, m.a.W. jedes Einkommen, das an der momentan oder vorher ausgeübten Berufsaktivität verbunden ist?

nein (in diesem Fall: siehe Punkt 2).

Ja

Achtung : Sie müssen die Nettobeträge kennen.
Kennen Sie diese Beträge nicht, machen Sie dann Folgendes: Nehmen sie den Bruttobetrag und ziehen Sie davon die LIKIV- und Solidaritätsbeiträge ab. Ziehen Sie dann 20% von dem Ergebnis ab.

Bestehen die Berufseinkünfte Ihre(s/r) Ehepartner(s/in) **ausschließlich** aus Renten oder Zulagen?

nein, die Berufseinkünfte meine(s/r) Ehepartner(s/in) **bestehen nicht ausschließlich** aus Renten oder Zulagen.

Die Gesamtsumme seiner/ihrer Einkünfte:

ist nicht höher als 283,00 EUR im Monat

ist höher als 283,00 EUR im Monat

ja, die Berufseinkünfte meine(s/r) Ehepartner(s/in) bestehen **ausschließlich** aus Renten oder Zulagen

bis 170,00 EUR im Monat

zwischen 170,00 EUR und 565,00 EUR im Monat

mehr als 565,00 EUR im Monat

2. Haben Sie, steuerrechtlich gesehen, andere unterhaltsberechtigte Personen als Ihre(n) Ehepartner(in)?

nein (in diesem Fall: siehe Punkt 3).

ja, Wie viele?

___ ___ Kinder

(ggf. Anzahl der Kinder mit einer anerkannten Behinderung: ___ ___)

___ ___ andere Personen (weder die Kinder, noch der/die Ehepartner(in))

(ggf. Anzahl der Personen mit einer anerkannten Behinderung: ___ ___)

3. Haben Sie eine anerkannte Behinderung?

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.