

Antrag auf Laufbahnunterbrechungsunterstützungen für Militärpersonen

Sie wünschen als Militärperson in den Genuss einer finanziellen Beihilfe des LfA im Rahmen einer zeitweiligen Dienstenthebung wegen Laufbahnunterbrechung (ZDELU) zu kommen. Mit diesem Formular können Sie die Laufbahnunterbrechungsunterstützung beantragen.

Wer muss dieses Formular benutzen?

Das militärische Personal des Verteidigungsministeriums.

Wer muss dieses Formular ausfüllen?

Die Militärperson muss den TEIL I und das Verteidigungsministerium den TEIL II ausfüllen.

Beide Teile dieses Formulars müssen zusammen beim LfA eingehen.

Links neben den Fragen finden Sie zusätzliche Informationen, die Ihnen beim Ausfüllen dieses Formulars helfen werden.

Schicken Sie das ausgefüllte Formular zurück:

Wie? Per Einschreiben.

Wann? Frühestens sechs Monate vor dem Datum, ab dem Sie die Laufbahnunterbrechungsunterstützungen beantragen und spätestens zwei Monate nach dem Datum, ab dem Sie die Laufbahnunterbrechungsunterstützungen beantragen. Wenn Sie uns Ihren Antrag im Voraus zukommen lassen, wird er nicht unbedingt bearbeitet, sobald er bei uns eingeht.

Wohin? Beim Büro des LfA Ihres Wohnsitzes (die Kontaktdaten Ihres Büros finden Sie ganz einfach, indem Sie Ihre Postleitzahl in das Feld "Ihr Büro suchen" im unteren Teil der Startseite unserer Website www.lfa.be eintragen).

Und dann? Sie erhalten ein Dokument C62, das Sie von der Entscheidung des Büros des LfA in Kenntnis setzt. Wenn Sie uns Ihren Antrag im Voraus zukommen lassen, wird er nicht unbedingt bearbeitet, sobald er bei uns eingeht.

Brauchen Sie weitere Informationen?

Wenn Sie die Bedingungen, um Unterbrechungsunterstützungen zu erhalten, erfahren möchten oder wenn Sie andere Auskünfte benötigen, setzen Sie sich in Verbindung mit dem Verteidigungsministerium oder mit dem Büro des LfA Ihres Wohnsitzes.

TEIL I: vom der Militärperson auszufüllen

Ihre Identität

Diese Nummer steht auf der Rückseite Ihres Personalausweises.

Erkennungsnummer des Nationalregisters _ _ . _ _ . _ _ - _ _ _ . _ _

Nachname

Vorname

Straße und Nummer

Postleitzahl _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _

Ortschaft

Land

Staatsangehörigkeit

Diese Auskünfte werden für eine reibungslose Bearbeitung Ihres Antrages benötigt.

Telefon _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _

E-Mail

Ihre Telefonnummer und E-Mail-Adresse werden dazu dienen, Informationen, die in diesem Formular fehlen könnten, bequemer bei Ihnen einzuholen und die Angelegenheit somit schneller zu erledigen.

Wenn Sie auf diese Frage "ja" antworten, haben sie Anspruch auf die erhöhte Unterstützung

Haben Sie mindestens 2 Kinder, von denen das jüngste unter 3 Jahren alt ist oder vor weniger als drei Jahren adoptiert wurde?

- Nein Ja (eine Bescheinigung der Familienzulagenkasse und im Falle einer Adoption eine Kopie der belgischen richterlichen Entscheidung oder einen Nachweis der Registrierung durch den FÖD Justiz, Dienst Internationale Adoption, beifügen).

Der Name der 3 jüngsten Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	_ _ / _ _ / _ _ - _ -
.....	_ _ / _ _ / _ _ - _ -
.....	_ _ / _ _ / _ _ - _ -

Zeitraum für den sie Unterbrechungsunterstützungen beantragen

Sie beantragen Unterbrechungsunterstützungen für den Zeitraum

vom _ _ / _ _ / _ _ - _ - bis zum _ _ / _ _ / _ _ - _ - einschl.

Ihre persönliche situation

Das Verteidigungsministerium bezahlt die Unterbrechungsunterstützung, wenn Sie während der ZDELU

- eine Berufstätigkeit als Arbeitnehmer ausüben;

- seit länger als 12 Monaten eine selbständige Tätigkeit ausüben.

Für weitere Auskünfte wenden Sie sich an das Verteidigungsministerium.

Üben Sie eine Berufstätigkeit als Arbeitnehmer aus oder werden Sie eine solche Tätigkeit während der ZDELU aufnehmen?

- Nein Ja

Datum der Aufnahme der Tätigkeit: _ _ / _ _ / _ _ - _ -

Üben Sie eine selbständige Tätigkeit aus oder werden Sie eine solche Tätigkeit während der ZDELU aufnehmen?

- Nein Ja

Datum der Aufnahme der Tätigkeit: _ _ / _ _ / _ _ - _ -

Zahlung

Die IBAN finden Sie auf Ihren Kontoauszügen. Für eine belgische Kontonummer beträgt die IBAN 16 Schriftzeichen. Sie beginnt mit BE gefolgt von 2 Zahlen und von Ihrer derzeitigen Kontonummer.

* Nur auszufüllen, wenn die IBAN nicht mit BE beginnt.

Welchen Zahlungsmodus wünschen Sie?

- Per Überweisung auf **meine** IBAN-Kontonummer
Nicht die Nummer Ihrer Geldkarte

____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

* BIC ____ / ____ / ____

- Per Überweisung auf die IBAN-Kontonummer
Nicht die Nummer der Geldkarte

____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

* BIC ____ / ____ / ____

auf den Namen von

- Per Zirkularscheck

Unterschrift

Vergessen Sie nicht, das Formular zu unterzeichnen, bevor Sie es dem Büro des LfA Ihres Wohnsitzes zurückschicken

Sie können die Angaben dieses Formulars später mithilfe der "Meldung einer Änderung - Angaben zur Laufbahnunterbrechung/zum Zeitkredit/zum thematischen Urlaub" ändern, die auf der Website www.lfa.be erhältlich ist.

Ihre Erklärungen werden in EDV-Dateien gespeichert. Weitere Informationen über den Schutz dieser Daten finden Sie in der Broschüre über den Schutz des Privatlebens, die bei den Arbeitslosenämtern des LfA erhältlich ist.

Sie können Ihre Steuerbescheinigung aus dem Internet, auf www.mysocialsecurity.be, abrufen - entweder in Ihrer "Akte Laufbahnunterbrechung-Zeitkredit" oder nach Aktivierung Ihrer "eBox".

Sie finden Sie auch auf www.mymifin.be.

Ich versichere, dass alle auf diesem Formular angegebenen Daten genau stimmen. Ich verpflichte mich, jede Änderung in diesen Angaben dem Büro des LfA, das für meinen Wohnsitz örtlich zuständig ist, umgehend schriftlich mitzuteilen. Ich akzeptiere, dass meine Steuerbescheinigung mir elektronisch übermittelt wird. Wenn ich sie noch in Papierform erhalten möchte, muss ich das Büro des LfA meines Wohnsitzes darum bitten.

Datum ____ / ____ / ____

Unterschrift der Militärferson

TEIL II: vom Verteidigungsministerium auszufüllen

Der Arbeitgeber

Adresse

Telefon _ _ _ _ _

E-Mail

Die militärperson

Name

Vorname

.....

Erkennungsnummer des Nationalregisters _ _ . _ _ . _ - _ - . _ - _

Schriftliche benachrichtigung

Der Militärperson hat mich am _ _ / _ _ / _ _ _ _ schriftlich benachrichtigt, dass er eine Laufbahnunterbrechung nehmen möchte.

Ich gewähre der Militärperson eine ZDELU, im Rahmen deren sie Unterbrechungsunterstützungen beantragt, und zwar für den Zeitraum

vom _ _ / _ _ / _ _ _ _ bis zum _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _ einschl.

Unterschrift

Ich erkläre auf Ehrenwort, dass alle Angaben auf diesem Formular genau stimmen. Ich verpflichte mich, jede Änderung in diesen Angaben dem Büro des LfA, das für den Wohnsitz meines Arbeitnehmers örtlich zuständig ist, umgehend schriftlich mitzuteilen.

Datum _ _ / _ _ / _ _ _ _

Unterschrift und Stempel des Verteidigungsministeriums

Adressen der Büros des LFA

Alle Adressen unserer Büros finden Sie auf der Seite "Kontakt" der Website: www.lfa.be/de/offices