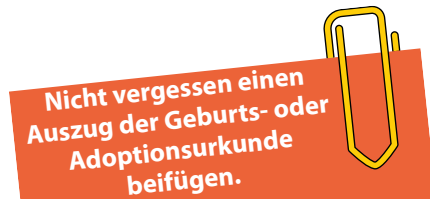



Tour du Midi – Esplanade de l'Europe 1 – 1060 BRÜSSEL

Tel. : (02) 529.39.73 • info@ksd.fgov.be



A. ERKLÄRUNG VOM ARBEITNEHMER AUSZUFÜLLEN

<p>SIE: Name: Vorname: (Mädchenname für verheiratete Frauen) Geburtsdatum <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Nationalregister: <input type="text"/> Adresse • Strasse: Nr: Postleitzahl: Ort: Tel / Handy: E-Mail-Adresse:</p>	<p>ANDERER ELTERNTEIL: Name: Vorname: Arbeitgeber zum Zeitpunkt des Ereignisses: Wohnen Sie mit dem anderen Elternteil zusammen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Vollständige Bankverbindung: IBAN-Code: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> BIC-Code: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (BIC-Code angeben im Falle eines Kontos im Ausland) Ich erkläre auf Ehre, dass die gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Zu den <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p>	
<p> Formular senden es innerhalb von 18 Monaten nach der Veranstaltung</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%; text-align: center; vertical-align: middle;"> Unterschrift des Arbeitnehmers </div>

B. ERKLÄRUNG VOM ARBEITGEBER AUSZUFÜLLEN

Name des Arbeitgebers:

Bezüglich des Arbeitnehmers:
 Funktion: Angestellter Arbeiter Andere:
 Statut: Nominiert Unbefristete Dauer Befristete Dauer Artikel 60 Andere:
 Beschäftigungssystem: Vollzeit 1/2 4/5 Andere:
 Datum des Arbeitsbeginns: / / Datum des Vertragsende: / /
 (Pflichtfeld für Vertragsbedienstete befristete Dauer und für Artikel 60)
 Bitte geben Sie an, ob sich der Arbeitnehmer zum Zeitpunkt des Ereignisses in einem Sonderstatus befand
 (Disponibilität, Krankheitsurlaub, Vollzeit- oder Teilzeitleistungsunterbrechung, unbezahlter Urlaub, usw.):
, seit dem: / /

Bitte beachten Sie: Nicht Anspruchsberechtigt sind : freiwillige Feuerwehrleute, Mandatare und Personalmitglieder des Unterrichtswesens, deren Gehalt zu Lasten der Deutschsprachigen Gemeinschaft geht.
 Ich erkläre auf Ehre, dass die unter Teil B erwähnten Angaben richtig und vollständig sind.

In
 den / /
 Name:

Unterschrift und Eigenschaft

Siegel der Verwaltung

Die in dieses Formular einzutragenden Daten werden erhoben für die Bestätigung Ihrer Eigenschaft als Begünstigte des KSD und für die Bestimmung einer eventuellen finanziellen Beteiligung. Unsere Politik in Bezug auf den Schutz des Menschen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten stützt sich auf die europäische Datenschutz-Grundverordnung Nr. 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016, auch bekannt unter der Abkürzung DSGVO. Für Zugang zu Ihren Daten oder das Korrigieren davon wenden Sie sich an den KSD über die allgemeine E-Mail-Adresse.