

## ANTRAG AUF ADOPTIONSZULAGE FÜR LOHNEMPFÄNGER<sup>1</sup>

### WER MACHT WAS?

- Lohnempfänger, die eine Adoptionszulage beantragen möchten, füllen die Rubriken 1, 2, 3, 4 und 5 dieses Formulars aus, das sie zusammen mit den erforderlichen Dokumenten (siehe Rubrik 4) der Krankenkasse übermitteln.
- Der Arbeitgeber des Lohnempfängers, der eine Adoptionszulage beantragen möchte (oder sein Bevollmächtigter), füllt die Rubrik 6 aus.
- Die Krankenkasse informiert den Lohnempfänger anschließend schriftlich über die Entscheidung.

*Bitte verwenden Sie ausschließlich Druckbuchstaben, in jedem Feld nur einen Buchstaben oder eine Zahl und vermeiden Sie Streichungen. Spezifischen Anweisungen und Erklärungen sind in den jeweiligen Rubriken vermerkt.*

### RUBRIK 1: ANGABEN ZUM LOHNEMPFÄNGER

ODER KLEBEN SIE HIER IHRE VIGNETTE AUF

Nachname : .....

Vorname : .....

Nationalregisternummer : .....

Straße und Hausnummer : .....

PLZ und Gemeinde : .....

Tel. : .....

E-mail : .....

### RUBRIK 2: ANGABEN ZUM ADOPTIERTEN KIND

Nachname : .....

Vorname : .....

Geburtsdatum : .....

*Anweisung: Wenn Sie mehrere Kinder gleichzeitig adoptieren, füllen Sie bitte nur die diesem Formular beigefügte Anlage zur gleichzeitigen Adoption aus.*

### RUBRIK 3: ANGABEN ZUM ADOPTIONSURLAUB

Der Adoptionsurlaub beginnt frühestens am auf die Anmeldung des minderjährigen Kindes an seinem Hauptwohnsitz folgenden Tag, spätestens 2 Monate nach dieser Anmeldung. Im Fall einer internationalen Adoption kann der Adoptionsurlaub jedoch bereits vor dieser Anmeldung beginnen, d. h. ab dem Tag nach der Genehmigung der Entscheidung durch die zuständige gemeinschaftliche Zentralbehörde, Ihnen das Kind anzuvertrauen, damit Sie das Kind in seinem Herkunftsstaat im Hinblick auf seine tatsächliche Aufnahme in Ihrer Familie abholen können. Der Adoptionsurlaub beträgt höchstens 6 Wochen pro Adoptivelternteil, unabhängig vom Alter des minderjährigen Kindes. Der Adoptionsurlaub von höchstens 6 Wochen pro Adoptivelternteil kann um 1 Woche für den alleinigen Adoptivelternteil oder für nur 1 von 2 Adoptivelternteilen verlängert werden. Die Dauer des Urlaubs kann verdoppelt werden (d. h. auf höchstens 14 Wochen [= (6 Wochen + 1 Woche) x 2] für den alleinigen Adoptivelternteil oder nur für den von 2 Adoptivelternteilen, der die vorgenannte zusätzliche Woche nimmt (in diesem Fall hat der andere Adoptivelternteil nur Anspruch auf höchstens 12 Wochen [= 6 Wochen x 2]), wenn das Kind - eine körperliche oder geistige Behinderung von mindestens 66 % aufweist oder - ein Leiden aufweist, das zur Folge hat, dass in der Säule 1 der sozialmedizinischen Skala mindestens 4 Punkte gewährt werden (Rechtsvorschriften über die Familienzulagen), oder - ein Leiden aufweist, das zur Folge hat, dass in den 3 Säulen der sozialmedizinischen Skala mindestens 9 Punkte gewährt werden (Rechtsvorschriften über die Familienzulagen). Die maximale Dauer des Adoptionsurlaubs kann im Fall einer gleichzeitigen Adoption von mehreren minderjährigen Kindern um 2 Wochen pro Adoptivelternteil verlängert werden. Der Adoptionsurlaub muss ununterbrochen genommen werden, es besteht jedoch keine Verpflichtung, die Höchstzahl der Wochen zu nehmen. Der Urlaub kann in jedem Fall nur in ganzen Wochen genommen werden und muss mindestens 1 Woche umfassen.

Anfangsdatum : ...../...../.....

Dauer : ..... Wochen

#### RUBRIK 4: BEIZUFÜGENDE DOKUMENTE<sup>2</sup>

Anweisung: Kreuzen Sie die beigefügten Dokumente an  
Eines der folgenden Dokumente ist auf jeden Fall beizufügen

- Adoption in Belgien: eine Kopie des beim zuständigen Gericht eingereichten Adoptionsantrags oder, sofern nicht vorhanden, eine Bescheinigung der zuständigen gemeinschaftlichen Zentralbehörde aus der hervorgeht, dass ein Adoptionsverfahren des Kindes läuft und dass das Kind Ihnen als Adoptierender zu diesem Zweck anvertraut wurde;  
ODER
- Adoption im Ausland:
  - eine Kopie des Nachweises der Registrierung einer ausländischen Entscheidung über eine Adoption, die vom Dienst für internationale Adoptionen des FÖD Justiz ausgestellt wurde;
  - eine Kopie des Nachweises der Genehmigung der Entscheidung durch die zuständige gemeinschaftliche Zentralbehörde, Ihnen das Kind als Adoptierender anzuvertrauen, wenn Sie den Adoptionsurlaub vor der Anmeldung des Kindes an Ihrem Hauptwohnsitz nehmen (damit Sie das Kind in seinem Herkunftsstaat im Hinblick auf seine tatsächliche Aufnahme in Ihrer Familie abholen können).

Nur falls zutreffend: Fügen Sie auch das folgende Dokument bei:

- ein Dokument, das bescheinigt, dass das Kind eine körperliche oder geistige Behinderung von mindestens 66 % aufweist oder ein Leiden aufweist, das zur Folge hat, dass in der Säule 1 der sozialmedizinischen Skala mindestens 4 Punkte gewährt werden (Rechtsvorschriften über die Familienzulagen), oder ein Leiden aufweist, das zur Folge hat, dass in den 3 Säulen der sozialmedizinischen Skala mindestens 9 Punkte gewährt werden (Rechtsvorschriften über die Familienzulagen).

#### RUBRIK 5: EHRENWÖRTLICHE ERKLÄRUNG DES LOHNEMPFÄNGERS

Anweisung: Wenn es zwei Adoptivelternteile gibt und die zusätzliche Woche genommen wird, muss die zweite Erklärung angekreuzt werden (zweiter Gedankenstrich)

Ich erkläre, eine Adoptionszulage in der Eigenschaft als Lohnempfänger wie oben beschrieben zu beantragen.

- Nur wenn es zwei Adoptivelternteile gibt und im Falle einer Verlängerung des Adoptionsurlaubs um die zusätzliche Woche, die ich gerne nehmen möchte, erkläre ich, dass ich der einzige Adoptivelternteil bin, der diese zusätzliche Woche nimmt.

Ich bestätige auf Ehrenwort, dass diese Erklärung aufrichtig und vollständig ist.

Datum : ...../...../.....

Unterschrift :

#### RUBRIK 6: ERKLÄRUNG DES ARBEITGEBERS DES LOHNEMPFÄNGERS

Anweisung: Wenn Sie mehrere Arbeitgeber haben, verwenden Sie bitte ein Antragsformular pro Arbeitgeber

Ich, der (die) Unterzeichnete, Herr/Frau .....

Vertreter von (Name des Unternehmens und eindeutige Unternehmensnummer): .....

erkläre, dass der (die) vorbezeichnete Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin, Herr/Frau: .....

mir schriftlich am ...../...../..... mitgeteilt hat, dass sie den Adoptionsurlaub ab dem ...../...../..... nimmt

Datum : ...../...../.....

Unterschrift :

## ANLAGE ZUR GLEICHZEITIGEN ADOPTION

Anweisung: Nur im Falle einer gleichzeitigen Adoption von mehreren Kindern ausfüllen

### KIND NR. 1

Nachname : .....

Vorname : .....

Geburtsdatum : .....

### KIND NR. 2

Nachname : .....

Vorname : .....

Geburtsdatum : .....

### KIND NR. 3

Nachname : .....

Vorname : .....

Geburtsdatum : .....

### KIND NR. 4

Nachname : .....

Vorname : .....

Geburtsdatum : .....



Sie möchten eine schnelle Bearbeitung? Laden Sie Ihr ausgefülltes Formular mit wenigen Klicks über den Reiter «Dokument senden» in MyMutualia hoch. Das Original in Papierform ist nicht mehr erforderlich. Einfach, schnell, effizient!

In Übereinstimmung mit der Europäischen Verordnung zum Datenschutz vom 27. April 2016 („RGPD“) teilen wir Ihnen mit, dass wir Ihre Daten im Rahmen unserer Mission zur Teilnahme an der Durchführung der obligatorischen Kranken- und Haftpflichtversicherung unter der Verantwortung der UNMN (Nationaler Union der neutralen Krankenkassen), verantwortlich für die Bearbeitung der föderalen Angelegenheiten und der SMR der neutralen Krankenkassen, verantwortlich für die Bearbeitung der regionalen Angelegenheiten. Für weitere Informationen laden wir Sie ein, unsere Datenschutzerklärung zu konsultieren oder uns unter [info@mutualia.be](mailto:info@mutualia.be) zu kontaktieren.

#### VERWALTUNGSSITZ

Place Verte, 41  
4800 Verviers  
Tél. 087 31 34 45

#### HAUPTSITZ

Bd Brand Whitlock, 87/93 bte 4  
1200 Woluwe-Saint-Lambert  
Tél. 02/733 97 40

[info@mutualia.be](mailto:info@mutualia.be)  
[www.mutualia.be](http://www.mutualia.be)  
BE47 3480 0300 8680