



8-10, rue de la Fonderie
LUXEMBOURG
Telefon: 49 10 81-1
Fax: 26 12 34 64
www.fns.lu

Fonds national de solidarité
Postfach 2411
L-1024 Luxembourg

Email: feduc.fns@secu.lu
Öffnungszeiten der Schalter:
Morgens 8.30 - 11.30 Uhr

ANTRAG AUF ZAHLUNG DER ERZIEHUNGSPAUSCHALE ABGEÄNDERTES GESETZ VOM 28. JUNI 2002

I. ANTRAGSTELLER

Name	Vorname
Geburtsdatum	Sozialversicherungsnummer 19 _ _ _ _ _
Straße und Nummer	
Postleitzahl und Wohnort	
<u>Zivilstand</u>	Telefon
ledig <input type="checkbox"/>	Bank
verheiratet <input type="checkbox"/>	IBAN-Kontonummer
verwitwet <input type="checkbox"/>	LU _ _ _ _ _
geschieden <input type="checkbox"/>	BIC-Code / SWIFT-Code

Bitte fügen Sie eine von der Bank ausgestellte Bankdatenbescheinigung (RIB) bei.

Sind Sie Bezieher einer Eigenrente?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
wenn ja, geben Sie bitte die für die Auszahlung zuständige Pensionskasse an				
Sind Sie Bezieher einer Witwenrente?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
wenn ja, geben Sie bitte die für die Auszahlung zuständige Pensionskasse an				

Geben Sie bitte die Krankenkasse an, bei welcher Sie versichert sind _____

Datenschutz

Der nationale Solidaritätsfonds (FNS) erfasst und verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten im Rahmen seines Auftrags im Dienste der Allgemeinheit. Diese dienen der Bearbeitung Ihrer Akte, gemäß den Bestimmungen des Gesetzes vom 28. Juni 2002 betreffend die Schaffung eines Anrechts auf die Erziehungspauschale und des Gesetzes vom 30. Juli 1960 betreffend die Schaffung des nationalen Solidaritätsfonds.

Ihre Daten werden zu folgenden Zwecken verarbeitet

- zur Bestimmung Ihrer Rechte und zur Überprüfung der Bedingungen für die Zuteilung und den weiteren Erhalt der Leistungen;
- zur Auszahlung der Leistungen;
- Statistiken.

Ihre Daten werden gegebenenfalls an die zuständige Pensionskasse übermittelt. Zur Überprüfung Ihrer Angaben ist der FNS berechtigt Informationen über Sie bei anderen Verwaltungen zu erhalten.

Ihre Daten werden bis zu 2 Jahre nach dem Ableben der Leistungsberechtigten aufbewahrt. Die Daten werden nicht außerhalb des europäischen Wirtschaftsraums übermittelt. Fehlerhafte oder falsche Angaben können eine Ablehnung Ihres Antrags und mögliche Sanktionen zur Folge haben.

Jegliche Mitteilung in Bezug auf Informationsanfragen, Beanstandungen oder die Ausübung Ihrer Rechte laut Datenschutz-Grundverordnung (Verordnung EU 2016/679) ist, per Post oder elektronisch, direkt an den FNS oder seinen Datenschutzbeauftragten (dataprotection.fns@secu.lu) zu senden. Gegebenenfalls können Sie eine Beanstandung bei der CNPD einreichen. Die komplette Datenschutznotiz finden Sie auf www.fns.lu oder kann Ihnen auf Anfrage per Brief zugeschickt werden.

Der (die) Unterzeichnende versichert, dass alle Angaben wahrheitsgetreu und richtig sind. Er (sie) ist sich der Verpflichtung bewusst, dass alle Umstände welche eine Änderung der Pauschale nach sich ziehen könnten, dem Fonds unmittelbar innerhalb eines Monats mitgeteilt werden müssen.

Luxemburg, den _____ Unterschrift _____

II. KINDER

Angaben betreffend die Kinder deren Erziehung durch den Antragsteller gewährleistet wurde

	1	2	3	4	5
Name					
Vorname					
Geburtsdatum					
Sozialversicherungsnummer					
Geburtsort					
Leibliches Kind	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Adoptivkind	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Anderes Kind	_____	_____	_____	_____	_____

	6	7	8	9	10
Name					
Vorname					
Geburtsdatum					
Sozialversicherungsnummer					
Geburtsort					
Leibliches Kind	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Adoptivkind	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Anderes Kind	_____	_____	_____	_____	_____

Bitte fügen Sie für jedes Kind, für welches Sie eine Erziehungspauschale beantragen, eine Geburtsurkunde bei.