



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de l'Éducation nationale,
de l'Enfance et de la Jeunesse

Centre psycho-social et
d'accompagnement scolaires

58, boulevard G.D. Charlotte L-1330 Luxembourg

www.cpas.lu

Telefon: _____ (SPAS Ihrer Schule)

Indice social: _____

Antrag

auf

Beihilfe für einkommensschwache Familien

Schuljahr 2017/2018

Der Antrag muss: – vom Antragsteller ausgefüllt, unterschrieben und datiert werden
– mit den **entsprechenden Belegen (S. 3)** bis spätestens am **15. Oktober 2017** beim SPAS Ihrer
Schule abgegeben werden

Anträge, die nach diesem Datum eingereicht werden, können nicht berücksichtigt werden.

Daten des Schülers:

Persönliche Luxemburger Kennnummer (Sozialversicherungsnummer):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Name: _____

Vorname: _____

Nationalität: _____

Adresse: Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Telefonnummer (Eltern): _____

Telefonnummer (Schüler/in): _____

Schule/Gymnasium 2017/2018: _____

Fachrichtung/Klasse: _____

Einschreibebestätigung des Schülers/
der Schülerin für das Jahr 2017/2018

Unterschrift, Datum, Stempel der Schule

Angaben des Antragstellers:

Name: _____

 Vorname: _____
 Nationalität: _____
 Beruf: _____
 E-Mail-Adresse: _____

Angaben des Ehepartners / Lebensgefährten:

Name: _____

 Vorname: _____
 Nationalität: _____
 Beruf: _____
 E-Mail-Adresse: _____

Konto: IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| L | U | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Inhaber des Kontos: _____
 (bitte einen Beleg für die Kontonummer, z. B. Bankkundenausweis oder Kontoauszug, beifügen)

Situation der Eltern des Kindes:
 verheiratet in einer Lebenspartnerschaft ohne rechtliche Bindung geschieden getrennt

Vater verstorben am ____ . ____ . ____ Mutter verstorben am ____ . ____ . ____

Der Haushalt des Antragstellers setzt sich aus ____ Personen zusammen.

Andere Kinder des Haushaltes, die zu Lasten des Antragstellers sind:

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Schule | Klasse | Andere |
|---------------|--------------|--------|--------|--------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |

Einkommenserklärung: (bitte für jedes Einkommen einen Beleg hinzufügen)

| Monatliches Nettoeinkommen in Euro | Antragsteller letzte 3 Monate, ausgenommen Monat August | | | Ehepartner/Lebensgefährte letzte 3 Monate, ausgenommen Monat August | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| Monate: | | | | | | |
| Nettoeinkommen | | | | | | |
| Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit | | | | | | |
| Arbeitslosenunterstützung | | | | | | |
| RMG / REVIS | | | | | | |
| Rente (Hinterbliebenen-, Witwen- / Witwerrente, Waisenrente) | | | | | | |
| Elternurlaub | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| Bezogene Unterhaltszahlungen | | | | | | |
| Invalidenrente | | | | | | |
| Unfallrente | | | | | | |
| Erziehungszulage | | | | | | |
| Einkünfte aus Vermietung | | | | | | |
| Einnahmen aus der Betreuung von Pflegekindern | | | | | | |
| Gesamt (der Behörde vorbehalten) | | | | | | |

Ausgabenerklärung: Unterhaltszahlung an Ex-Partner, für gemeinsame Kinder: _____ Euro

Erklärung

Ich, der/die Unterzeichnete Frau/Herr _____, erkläre, keine Unterhaltszahlungen für mein/meine Kind/er zu erhalten.

Unterschrift: _____

Bemerkungen:

Belege:

Dem unterschriebenen Antrag sind beizufügen:

1. der Sozialversicherungsnachweis des Sozialversicherungszentrums (Centre commun de la sécurité sociale) für das gesamte dem Antrag vorangehende Kalenderjahr. Ein solcher Nachweis ist für alle volljährigen Mitglieder des Haushalts vorzulegen;
2. eine Einkommensbescheinigung der letzten drei Monate, unter Ausschluss des Monats August, des Antragstellers und gegebenenfalls des Ehepartners, Partners oder Lebenspartners;
3. eine Bescheinigung für den Bezug einer Familienzulage (Juli) oder, falls nicht vorhanden, einen Auszug der letzten Auszahlung der Familienzulage. Die Schulanfangszulage wird nicht angerechnet;
4. für Selbständige/Freiberufler, Landwirte/innen, Winzer/innen der letzte vom Steueramt ausgestellte Einkommensnachweis sowie eine Kopie der letzten Bescheinigung des Sozialversicherungszentrums (Centre commun de la sécurité sociale) mit der Angabe des zu versteuernden Einkommens, auf dessen Basis die Beiträge zur Sozialversicherung festgesetzt werden;
5. eine Einschreibebescheinigung etwaiger Geschwister des Schülers, die an einer post-sekundären Schule eingeschrieben sind.

Die Verwaltungsstelle behält sich das Recht vor, falls notwendig weitere Belege einzufordern.

Der Antragsteller/die Antragstellerin erklärt hiermit, dass die vorstehenden Angaben **exakt und vollständig** sind. Er/sie ist sich dessen bewusst, dass falsche Angaben, die zur Zahlung einer Beihilfe geführt haben, die Rückerstattung des Betrags und eine Strafverfolgung nach sich ziehen.

_____, den ____ . ____ . 2017 Unterschrift des Antragstellers: _____

NB: Gemäß des geänderten Gesetzes vom 19. Juni 2013 über die Identifizierung natürlicher Personen und in Übereinstimmung mit dem Gesetz vom 2. August 2002 über den Datenschutz, werden die Daten über die Zusammensetzung des Haushalts mit denen des Nationalregisters der natürlichen Personen abgeglichen.

