



Antrag auf Anrechnung von Babyjahren

Zur Anrechnung von 24, beziehungsweise 48 Monaten in Ihrem Versicherungsverlauf
(Für jedes Kind ist ein individueller Antrag zu stellen)

Senden Sie dieses Formular an* :

den zum Zeitpunkt der Geburt zuständigen Träger

- als Arbeitnehmer oder als Selbständiger in der allgemeinen Pensionsversicherung (Privatsektor):
Caisse Nationale d'Assurance pension L - 2096 Luxembourg

oder als Beamter oder Angestellter in einer speziellen Pensionsversicherung (öffentlicher Sektor)

- beim Staat : Centre de gestion du personnel et de l'organisation de l'État (vorher APE),
B.P. 1204 L - 1012 Luxembourg
- bei einer Gemeindeverwaltung : Caisse de Prévoyance des fonctionnaires et employés communaux,
B.P. 328 L - 2013 Luxembourg
- bei der CFL : Service des pensions, 2b, rue de la Paix L - 2312 Luxembourg
- bei der luxemburgischen Zentralbank: Banque Centrale du Luxembourg,
2, boulevard Royal L - 2983 Luxembourg



Das vorliegende interaktive Formular erfordert mindestens die Version 8.1.3 des Adobe Acrobat® Reader®. Die aktuelle Version des Adobe Acrobat® Reader für alle Betriebssysteme (Windows®, Mac usw.) kann auf folgender Internetseite heruntergeladen werden [Adobe Systems Incorporated](http://www.adobe.com).

1. Angaben

Die mit einem * markierten Felder sind Pflichtfelder

I. Angaben über den Antragsteller

Der Antragsteller beantragt die Anrechnung der Babyjahre in seinen Versicherungsverlauf, da er sich **überwiegend** der Erziehung des Kindes gewidmet hat.

Sozialversicherungsnummer* :

Geschlecht : Männlich Weiblich

Name* :

Vorname* :

Postleitzahl* :

Wohnort* :

Pays :

Hausnummer* :

Straße* :

Nationalität :

Telefonnummer :

Handynummer :

Bitte fügen Sie die Unterlage U1 bei

Genaue Erklärungen zu den beizufügenden Unterlagen (Ux) finden Sie auf der Rückseite

II. Angaben über das Kind

Sozialversicherungsnummer* :

Geschlecht : Männlich Weiblich

Name* :

Vorname* :

Bitte fügen Sie die Unterlage U2 bei

Genaue Erklärungen zu den beizufügenden Unterlagen (Ux) finden Sie auf der Rückseite

Ist das Kind behindert ? ja nein

Wenn ja, fügen Sie bitte die Unterlage U3 bei



III. Zusätzliche Angaben

Hat der Antragsteller eine berufliche Tätigkeit außerhalb Luxemburgs **oder** bei einer internationalen Institution ausgeübt?

ja nein

Wenn ja, bitte fügen Sie die Unterlage U4 bei

Land	von	bis	Versicherungsträger	Versicherungsnummer (bei diesem Versicherungsträger)

Lebten andere Kinder im Haushalt des Antragstellers zum Zeitpunkt der Geburt oder der Adoption des Kindes ?

ja nein

Wenn Ja, bitte fügen Sie die Unterlagen U5 und U6 bei

Name und Vorname des Kindes	Sozialversicherungsnummer oder Geburtsdatum

IV. Angaben zum anderen Elternteil

Sozialversicherungsnummer* :

Geschlecht : Männlich Weiblich

Name* :

Vorname* :

Postleitzahl* :

Wohnort* :

Land :

Hausnummer* :

Straße* :

Beizufügende Unterlagen :

U1 - Fotokopie des Personalausweises / Reisepasses des Antragstellers

U2 - Geburts- oder Adoptionsurkunde des betreffenden Kindes

U3 - Ein ärztliches Attest, welches die Behinderung des Kindes bescheinigt

U4 - Belege über den ausländischen Versicherungsverlauf oder die Ausübung einer beruflichen Tätigkeit bei einer internationalen Institution

U5 - Eine Aufenthaltsbescheinigung des Antragstellers, sowie seiner anderen Kinder, die zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes in Ihrem Haushalt lebten

U6 - Eine Schulbescheinigung für die Kinder zwischen 18 und 27 Jahren, die zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes in Ihrem Haushalt lebten, soweit sie die Schule noch besuchten

2. Unterschrift

Die Unterschrift bestätigt die Richtigkeit der obenstehenden Angaben

Ort* :

Unterschrift* :

Datum* :