

## Antrag auf Anrechnung von Babyjahren

Für jedes Kind ist ein individueller Antrag zu stellen.

### 1. Angaben über das Kind

Sozialversicherungsnummer :

Name :

Vorname :

Wenn das Kind körperlich oder geistig beeinträchtigt ist, legen Sie bitte ein ärztliches Attest bei.

### 2. Angaben über den Elternteil A

Sozialversicherungsnummer :

### 3. Angaben über den Elternteil B

Sozialversicherungsnummer :

Geburtsname :

Geburtsname :

Ehename :

Ehename :

Vorname :

Vorname :

Nationalität :

Nationalität :

Telefon :

Telefon :

Nr. & Str. : -

Adresse identisch mit der des Elternteils A : Ja Nein

PLZ - Ort : -

Nr. & Str. : -

Land :

PLZ - Ort : -

Land :

### 4. Anrechnung der Babyjahre

Die Babyjahre können **entweder** zwischen beiden Elternteilen aufgeteilt **oder** einem der Elternteile angerechnet werden.

Möchten Sie die Babyjahre zwischen beiden Elternteilen A und B aufteilen ?

**JA**

**NEIN**

Wenn nicht, welchem Elternteil sollen die gesamten Babyjahre angerechnet werden ?

**Elternteil A**

**Elternteil B**

Hiermit sind die Unterzeichnenden mit der angegebenen Aufteilung einverstanden und versichern, dass die in diesem Antrag und dem Anhang aufgeführten Angaben richtig sind. Des Weiteren wird bestätigt, dass die Entscheidung der Anrechnung der Babyjahre in dem / den Versicherungsverlauf(läufen) wie in Absatz 4 aufgeführt, entsprechend der Vorgabe getroffen wurde, welcher Elternteil sich um die Erziehung des Kindes gekümmert hat. Diese Entscheidung ist unwiderruflich.

**Elternteil A**

**Elternteil B**

Ort

Datum

Ort

Datum

Die Unterschriftenfälschung wird als ein Straftatbestand angesehen und entsprechend Artikel 196 des Strafgesetzbuches geahndet.

FÜR VERWALTUNGSZWECKE RESERVIERT



## Anhang zum Antrag auf Anrechnung von Babyjahren

### I. Zusätzliche Angaben zum Elternteil A

Zwecks Überprüfung der Zuerkennungsbedingungen bitten wir um Angabe, ob Sie eine berufliche Tätigkeit **außerhalb Luxemburgs** oder **bei einer internationalen Institution** ausgeübt haben.

Ja                      Nein

Wenn ja, füllen Sie bitte die nachfolgenden Felder aus und fügen Sie Belege bei.

Land	von	bis	Versicherungsträger	Versicherungsnummer

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

Ja                      Nein

Wenn ja, füllen Sie bitte die nachfolgenden Felder aus.

Name und Vorname des Kindes	Sozialversicherungsnummer oder Geburtsdatum

### II. Zusätzliche Angaben zum Elternteil B

*Auszufüllen wenn Elternteil B eine Aufteilung oder die komplette Anrechnung der Babyjahre beantragt.*

Zwecks Überprüfung der Zuerkennungsbedingungen bitten wir um Angabe, ob Sie eine berufliche Tätigkeit **außerhalb Luxemburgs** oder bei einer internationalen Institution ausgeübt haben.

Ja                      Nein

Wenn ja, füllen Sie bitte die nachfolgenden Felder aus und fügen Sie Belege bei.

Land	von	bis	Versicherungsträger	Versicherungsnummer

Lebten zum Zeitpunkt der Geburt oder der Adoption des Kindes andere Kinder im Haushalt des Elternteils B welche nicht schon beim Elternteil A aufgelistet wurden ?

Ja                      Nein

Wenn ja, füllen Sie bitte die nachfolgenden Felder aus.

Name und Vorname des Kindes	Sozialversicherungsnummer oder Geburtsdatum



Die Unterschrift von **beiden** Elternteilen auf Seite 1 ist obligatorisch. Falls eine Unterschrift fehlt, geben Sie bitte den Grund hierfür an.

Tod des anderen Elternteils

Nur vom Antragsteller anerkanntes Kind

Anderer Grund (*bitte erklären*)

#### Belege, die dem Antrag beigelegt werden müssen

Aktuelle Geburts- oder Adoptionsurkunde des betreffenden Kindes

Kopien der Personalausweise / Reisepässe der Elternteile A & B

#### Belege, die je nach Situation dem Antrag beizufügen sind

Ärztliches Attest, aus dem hervorgeht, dass das Kind eine oder mehrere Erkrankungen hat, die eine Insuffizienz oder eine dauerhafte Abnahme der körperlichen oder geistigen Leistungsfähigkeit eines normalen gleichaltrigen Kindes von mindestens fünfzig Prozent darstellen

Nachweise für die ausländische Versicherungslaufbahn oder der Versicherungszeiten bei einer internationalen Organisation

Sterbeurkunde des anderen Elternteils

#### Bei Nichtwohnsitz in Luxemburg beizufügender Beleg

Wohnsitzbescheinigung des(r) Elternteils(e) und der anderen zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes im Haushalt lebenden Kinder

Die in dieser Anfrage, dem Anhang sowie die in den Belegen enthaltenen personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben des zuständigen Versicherungsträgers verarbeitet. Mit dem Absenden dieser Anfrage erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten in diesem Zusammenhang verarbeitet werden.

Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf der Internetseite Ihres respektiven Versicherungsträgers.

Der ordnungsgemäß ausgefüllte und unterschriebene Antrag, der Anhang sowie die erforderlichen Nachweise sind per Post an den zuständigen Versicherungsträger zu senden.

Als Arbeitnehmer oder als Selbständiger:

- Caisse nationale d'assurance pension (CNAP) - L-2096 Luxemburg

Als Beamter oder Angestellter des öffentlichen Dienstes:

- Centre de gestion du personnel et de l'organisation de l'Etat (CGPO) B.P. 1204 - L-1012 Luxemburg
- Caisse de Prévoyance des fonctionnaires et employés communaux (CPFEC) B.P. 328 - L-2013 Luxemburg
- CFL - Division des pensions - 2b, rue de la paix - L-2312 Luxemburg
- Banque Centrale du Luxembourg - 2, boulevard Royal - L-2983 Luxemburg

Falls der Antrag auf Aufteilung der Babyjahre gestellt wird und beide Elternteile zwei unterschiedlichen Versicherungsträgern angehören, ist der Antrag beim Versicherungsträger des Elternteils A einzureichen. Falls Sie weitere Auskünfte benötigen, wenden Sie sich bitte an Ihren Versicherungsträger oder rufen die Webseite der CNAP ([www.cnap.lu](http://www.cnap.lu)) auf.