

# DUFO - Antrag auf Gewährung oder Erneuerung des Rechts auf Vorschüsse



Föderaler  
Öffentlicher Dienst  
**FINANZEN**

**EINNAHME  
UND BEITREIBUNG**

DUFO-Aktennummer:

□□□	·	□□□□	·	□□□□	·	□□□□
-----	---	------	---	------	---	------

Nummer des Nationalregisters (OBLIGATORISCH):

□□	·	□□	·	□□	-	□□□□	·	□□
----	---	----	---	----	---	------	---	----

Diese Nummer befindet sich auf der Rückseite Ihres Personalausweises

Sie können Ihren Antrag anhand des **Online-Formulars** auf der Internetseite des FÖD Finanzen [www.finances.belgium.be](http://www.finances.belgium.be) (bitte folgende Suchwörter eingeben „*Formulaire avances*“) einreichen. **Dies ist die schnellste und einfachste Vorgehensweise.**

Sie möchten Ihren Antrag per Post schicken oder in einem Infocenter hinterlegen? Bitte verwenden Sie dieses Formular.

Ich bitte den DUFO, meinen Antrag auf Gewährung oder Erneuerung des Rechts auf Vorschüssen zu prüfen.

1. Ich füge Folgendes bei:

- eine Kopie meiner **3 letzten Lohnzettel** und/oder **jeden anderen Beleg** meiner **Existenzmittel** (Berufseinkünfte, erhöht um Urlaubsgeld und Prämien, Arbeitslosenunterstützung, Invaliditätsbeihilfe, soziales Eingliederungseinkommen, Mieten usw.) der **3 letzten Monate**.

**ACHTUNG:** Kontoauszüge werden nicht als Belege akzeptiert.

Ich erkläre, dass ich kein Einkommen habe und dass ich zu Lasten bin von:

- eine Kopie des Lohnzettels auf dem mein **letztes Urlaubsgeld** und/oder meine **letzte Jahresendprämie** aufgeführt sind, die ich in den letzten 12 Monaten erhalten habe.
- wenn ich Miete erhalte, den **Zahlungsnachweis dieser Miete** zu meinen Gunsten.
- für **jedes Kind über 18 Jahre**, für das ich Vorschüsse beantrage:
  - eine aktuelle Bescheinigung über den Anspruch auf Familienbeihilfen
  - eine gültige Schulbescheinigung oder einen gültigen Beleg der Berufseingliederungszeit
- wenn das Kind zu meinen Lasten eine Behinderung hat, den Nachweis, dass es Anspruch auf erhöhte Kinderzulagen hat oder Einkünfte für ein Kind mit Behinderung bezieht.

2. Ich erkläre die Anzahl von  Kind(ern) zu meinen Lasten zu, deren Identität die folgende ist:

Name	Vorname	Geburtsdatum

3. Ich verpflichte mich, dem DUFO jegliche Änderung mitzuteilen, die einen Einfluss auf die Intervention des DUFO haben könnte (zum Beispiel: Anpassung meiner Einkünfte, Änderung der Situation meiner Kinder, ein neues Urteil ...). **Ich erkläre, dass mein Antrag richtig und vollständig ist.**

4. Datum und Unterschrift:

-----

Durch die Angabe meiner Kontaktdaten ermächtige ich den FÖD Finanzen, diese für die Ausführung seines gesetzlichen Auftrags zu verwenden

Telefon:

E-Mail: