

Antrag auf Adoptionsurlaub für Arbeitnehmer¹

Wichtig: Lesen Sie die nachstehenden Informationen zuerst!

Wer macht was?

- Der **Arbeitnehmer**, der die Adoptionsvergütung beantragt, füllt die **Rubriken 1, 2, 3, 4 und 5** dieses Formulars aus, das er zusammen mit den erforderlichen Dokumenten (siehe Rubrik 4) bei der Krankenkasse einreicht.
- Der **Arbeitgeber des Arbeitnehmers**, welcher die Adoptionsvergütung beantragt (oder sein Bevollmächtigter), füllt die **Rubrik 6** dieses Formulars aus.
- Die **Krankenkasse** informiert den Arbeitnehmer anschließend schriftlich über die Entscheidung.

Die spezifischen Anweisungen und Erklärungen sind in den jeweiligen Rubriken vermerkt.

Rubrik 1: Angaben bezüglich des Arbeitnehmers

Anweisung: Füllen Sie die gefragten Angaben aus oder kleben Sie eine Vignette auf.

	Vignette
Name	
Vorname	
Nationalregisternummer	

Rubrik 2: Angaben bezüglich des Adoptivkindes

Anweisung: Wenn Sie mehrere Kinder gleichzeitig adoptieren, füllen Sie bitte nur die diesem Formular beigefügte „Anlage bezüglich der gleichzeitigen Adoption“ aus.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

¹ Artikel 30ter des Gesetzes vom 3. Juli 1978 über die Arbeitsverträge; Artikel 223ter des K.E. vom 3. Juli 1996 zur Ausführung des am 14. Juli 1994 koordinierten Gesetzes über die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung.

Rubrik 3: Angaben bezüglich des Adoptionsurlaubs

Erklärung:

Der Adoptionsurlaub beginnt:

- frühestens am Tag nach der Anmeldung des minderjährigen Kindes an seinem Hauptwohnsitz;
- spätestens 2 Monate nach dieser Anmeldung.

Im Falle einer internationalen Adoption kann der Adoptionsurlaub bereits vor dieser Anmeldung beginnen, d.h. ab dem Tag nach der Verabschiedung des Beschlusses durch die zuständige gemeinschaftliche Zentralbehörde, Ihnen das Kind anzuvertrauen, damit Sie das Kind in seinem Herkunftsstaat im Hinblick auf seine tatsächliche Aufnahme in Ihrer Familie abholen können.

Der Adoptionsurlaub beträgt höchstens 6 Wochen pro Adoptivelternteil, unabhängig vom Alter des minderjährigen Kindes.

Der Adoptionsurlaub von höchstens 6 Wochen pro Adoptivelternteil kann um 4 Wochen verlängert werden. Diese dürfen zwischen den Adoptiveltern aufgeteilt werden **oder** aber ein Adoptivelternteil nimmt die 4 Wochen in Anspruch.

Die Dauer des Urlaubs kann verdoppelt werden, wenn das Kind:

- eine körperliche oder geistige Behinderung von mindestens 66 % aufweist oder
- ein Leiden aufweist, das zur Folge hat, dass der Säule 1 der medizinisch-sozialen Skala mindestens 4 Punkte zugeteilt werden (Regelung bezüglich der Feststellung der körperlichen und geistigen Behinderung des Kindes), oder
- ein Leiden aufweist, das zur Folge hat, dass den 3 Säulen der medizinisch-sozialen Skala mindestens 9 Punkte zugeteilt werden (Regelung bezüglich der Feststellung der körperlichen und geistigen Behinderung des Kindes).

Die maximale Dauer des Adoptionsurlaubs kann um 4 Wochen pro Adoptivelternteil verlängert werden im Falle einer gleichzeitigen Adoption von mehreren minderjährigen Kindern.

Der Adoptionsurlaub muss ununterbrochen genommen werden, es besteht jedoch keine Verpflichtung, die maximale Anzahl der Wochen zu nehmen. Der Urlaub muss auf jeden Fall aus ganzen Wochen bestehen und mindestens 1 Woche umfassen.

Anfangsdatum:		
Dauer:		Wochen

Rubrik 4: Beizufügende Dokumente

Anweisung: Kreuzen Sie die beigefügten Dokumente an.

Falls Sie noch nicht über diese Dokumente verfügen, bitten wir Sie, uns nach Erhalt dieses Antrags die Unterlagen schnellstmöglich zukommen zu lassen.

Eines der folgenden Dokumente ist auf jeden Fall beizufügen:

- Adoption in Belgien:** eine Kopie der Bescheinigung der zuständigen gemeinschaftlichen Zentralbehörde, aus der hervorgeht, dass ein Adoptionsverfahren des Kindes läuft und dass das Kind Ihnen als Adoptierender zu diesem Zweck anvertraut wurde.

ODER

- Adoption im Ausland:**
 - Eine Kopie des Beschlusses über die Anerkennung der internationalen Adoption, die vom Dienst für internationale Adoptionen des FÖD Justiz ausgestellt wurde, oder einen Auszug aus der Adoptionsurkunde oder, falls Sie zum Zeitpunkt der Anmeldung des Kindes an Ihrem Hauptwohnsitz keines der beiden genannten Dokumente besitzen, eine Kopie der Bescheinigung der zuständigen gemeinschaftlichen Zentralbehörde, aus der hervorgeht, dass ein Adoptionsverfahren für das Kind läuft und dass das Kind Ihnen als Adoptierender zu diesem Zweck anvertraut wurde.
 - Eine Kopie des Dokuments, aus dem hervorgeht, dass die zuständige gemeinschaftliche Zentralbehörde genehmigt hat, Ihnen das Kind als Adoptierender anzuvertrauen, **wenn Sie den Adoptionsurlaub vor der Anmeldung des Kindes an Ihrem Hauptwohnsitz nehmen** (damit Sie das Kind in seinem Herkunftsstaat im Hinblick auf seine tatsächliche Aufnahme in Ihrer Familie abholen können).

Folgendes Dokument ist ebenfalls beizufügen, insofern dieser Zustand zutrifft:

- Ein Dokument, das bescheinigt, dass das Kind eine körperliche oder geistige Behinderung von mindestens 66 % aufweist oder ein Leiden aufweist, das zur Folge hat, dass der Säule 1 der medizinisch-sozialen Skala mindestens 4 Punkte zugeteilt werden, oder ein Leiden aufweist, das zur Folge hat, dass den 3 Säulen der medizinisch-sozialen Skala mindestens 9 Punkte zugeteilt werden (Regelung bezüglich der Feststellung der körperlichen und geistigen Behinderung des Kindes).

Rubrik 5: Ehrenwörtliche Erklärung des Arbeitnehmers

Anweisung: Wenn es 2 Adoptivelternteile gibt und 1, 2, 3 oder 4 zusätzliche Wochen genommen werden, muss je nach zutreffender Sachlage der 3., 4., 5. oder 6. Aufzählungspunkt angekreuzt werden (= ehrenwörtliche Erklärung bei Inanspruchnahme von 1, 2, 3 oder 4 zusätzlichen Wochen).

- Ich erkläre, eine Adoptionsvergütung in meiner Eigenschaft als Arbeitnehmer anzufragen, wie hier oben beschrieben.
- Ich verpflichte mich, meine Krankenkasse über alle Änderungen zu informieren, die sich auf meinen Anspruch auf Adoptionsurlaub auswirken (Verkürzung der Dauer des Urlaubs usw.).
- **Nur, wenn es 2 Adoptivelternteile gibt und im Falle einer Verlängerung des Adoptionsurlaubs um 4 zusätzliche Wochen, die ich gerne nehmen möchte**, erkläre ich ehrenwörtlich, dass ich der einzige Adoptivelternteil bin, der diese 4 zusätzlichen Wochen nimmt.
- **Nur, wenn es 2 Adoptivelternteile gibt und im Falle einer Verlängerung des Adoptionsurlaubs um 3 zusätzliche Woche, die ich gerne nehmen möchte**, erkläre ich ehrenwörtlich, dass der andere Adoptivelternteil maximal 1 zusätzliche Woche nimmt oder dass er keine zusätzliche Woche nimmt.
- **Nur, wenn es 2 Adoptivelternteile gibt und im Falle einer Verlängerung des Adoptionsurlaubs um 2 zusätzliche Woche, die ich gerne nehmen möchte**, erkläre ich ehrenwörtlich, dass der andere Adoptivelternteil maximal 2 zusätzliche Wochen nimmt oder dass er keine zusätzliche Woche nimmt.
- **Nur, wenn es 1 Adoptivelternteile gibt und im Falle einer Verlängerung des Adoptionsurlaubs um 1 zusätzliche Woche, die ich gerne nehmen möchte**, erkläre ich ehrenwörtlich, dass der andere Adoptivelternteil maximal 3 zusätzliche Wochen nimmt oder dass er keine zusätzliche Woche nimmt.

Ich bestätige auf Ehrenwort, dass diese Erklärung aufrichtig und vollständig ist.

Datum	
Unterschrift	

Schutz der Privatsphäre

Die Krankenkasse erfragt diese Angaben zur Anwendung von Artikel 30ter des Gesetzes vom 3. Juli 1978 über die Arbeitsverträge.

Der Arbeitnehmer:

- hat das Recht, seine persönlichen Daten einzusehen und berichtigen zu lassen (in Anwendung der Vorschriften über die Verarbeitung personenbezogener Daten). Falls er von diesem Recht Gebrauch machen möchte, muss er sich schriftlich an seine Krankenkasse wenden;
- kann sich für weitere Informationen in Bezug auf die Verarbeitung dieser Daten an die Datenschutzbehörde wenden: <https://www.datenschutzbehörde.be/zivilist>.

Rubrik 6: Erklärung des Arbeitgebers

Anweisung: Falls Sie mehrere Arbeitgeber haben, benutzen Sie **ein Antragsformular pro Arbeitgeber**.

Ich, Unterzeichnete(r),

Name	
Vorname	

Vertreter von

Name des Betriebs oder Unternehmensnummer	
--	--

erkläre, dass der/die oben genannte Arbeitnehmer(in)

Name	
Vorname	

mich am schriftlich benachrichtigt hat, dass er/sie den Adoptionsurlaub ab dem nimmt.

Datum	
Unterschrift	

Anlage bezüglich der gleichzeitigen Adoption

Anweisung: Nur im Falle einer gleichzeitigen Adoption von mehreren Kindern ausfüllen.

Kind Nr. 1

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Kind Nr. 2

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Kind Nr. 3

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Kind Nr. 4

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Gemäß der EU Verordnung 2016/679 informieren wir Sie darüber, dass Ihre Daten im Rahmen unseres Auftrags zur Beteiligung an der Ausführung der gesetzlichen Krankenversicherung unter der Verantwortung von MLOZ (Landesbund der Freien Krankenkassen), für föderale Zuständigkeiten, bzw. unter der Verantwortung der SMR der Freien Krankenkassen, für regionalisierte Zuständigkeiten, verarbeitet werden. Unsere vollständige Datenschutzerklärung können Sie einsehen unter www.freie.be/privacy oder per Post anfordern: Freie Krankenkasse, Hauptstraße 2 in 4760 Büllingen.