Name:.....**Vorname:**.....

Einkünfte/Ressources		**€ pro Monat**					**Andere Person im Haushalt**				
Berufseinkünfte	Revenus professionnels										
Stempelgeld	Allocations de chômage										
Kranken bzw. Invalidengeld	Indemnités de mutuelle										
Renten	Pension										
Behindertenzulagen	Allocation de handicapé										
Kinderzulagen	Allocations familiales										
Arbeitsunfall-entschädigung	Rente accident de travail										
Unterhaltszahlungen	Rente Alimentaire										
Einkünfte aus bewegl. Gütern	Revenus mobiliers										
Einkünfte aus Immobilien	Revenus immobiliers										
Verschiedene Einnahmen	Ressources diverses										
Einnahmen, die nicht berücksichtigt werden	Ress. non prises en cons.										
	TOTAL										

Unterzeichneter erklärt, dass seine Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind, und erteilt dem Ö.S.H.Z. die Erlaubnis, die Richtigkeit dieser Angaben bei den öffentlichen Verwaltungen, den Finanzinstituten, den Anstalten für soziale Sicherheit und den Beamten des Dienstes für Datenverarbeitung der Verwaltung der Direkten Steuern sowie beim Einnehmer des Domäneneinregistrierungsamtes zu überprüfen.

Raeren, den…… Unterschrift: