



# Solicitud para un Subsidio Familiar

Rellene el formulario completamente y adjunte los documentos necesarios.

Tiene derecho al subsidio familiar por cada hijo entre 0 a 17 años de edad que tenga bajo su cuidado, a menos que usted reciba un subsidio familiar por estos hijos fuera de Holanda Caribense, o a menos que los hijos reciban una beca de estudios.

## 1. Sus datos

Apellidos:

Nombres (completos):

Fecha natal:

..... - ..... - .....

Sexo:

F  M

Calle y número:

Isla:

Número de teléfono:

Correo electrónico:

Número de Cédula:

Nacionalidad:

Holandesa  Otro, especificar\*:

*\* Si no tiene la nacionalidad holandesa, adjunte una copia de la parte delantera y trasera de su permiso de residencia vigente.*

## 2. Datos hijo(s)

---

1.

Apellido: \_\_\_\_\_ Fecha natal: ..... - ..... - .....

Nombre: \_\_\_\_\_ Vive en su casa:  Sí  No \*

2.

Apellido: \_\_\_\_\_ Fecha natal: ..... - ..... - .....

Nombre: \_\_\_\_\_ Vive en su casa:  Sí  No \*

3.

Apellido: \_\_\_\_\_ Fecha natal: ..... - ..... - .....

Nombre: \_\_\_\_\_ Vive en su casa:  Sí  No \*

*\* Si su hijo no vive en su casa, adjunte una copia de un certificado escolar o médico para comprobarlo.*

- Si su hijo no tiene la nacionalidad holandesa, adjunte una copia de la parte delantera y trasera del permiso de residencia vigente de su hijo.*
- Si usted es un tutor, agregue una copia de la orden de tutela.*

## 3. Otros cuidadores / tutores

---

¿Tiene usted un hogar común con otra persona que también puede tener derecho al subsidio familiar por el mismo hijo (por ejemplo, su pareja)?

- No, continúe con la pregunta 4
- Sí, complete esta pregunta para tal persona

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombres (completos): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: ..... - ..... - .....

Firma de tal persona por su consentimiento de que usted reciba el subsidio familiar:

## 4. Compensaciones dobles

---

- a. ¿Recibe usted u otra persona un subsidio familiar o un pago similar fuera de Holanda Caribense para su(s) hijo(s)?\*

*\* Si se ha mudado desde Holanda Europea, adjunte un certificado de terminación del subsidio familiar obtenido en Holanda Europea.*

- No, continúe con la pregunta 4b  
 Sí, complete esta pregunta

Desde qué fecha: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Desde qué país: \_\_\_\_\_

Nombre hijo(s): \_\_\_\_\_

- b. ¿Su hijo/a recibe beca de estudios?

- No, continúe con la pregunta 5  
 Sí, complete esta pregunta

Desde qué fecha: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre hijo(s): \_\_\_\_\_

## 5. Sus datos bancarios

---

Para recibir el subsidio familiar, debe tener una cuenta bancaria en Holanda Caribense.

Nombre del banco: \_\_\_\_\_

Isla: \_\_\_\_\_

Su nombre tal como lo aparece en su banco: \_\_\_\_\_

Número de cuenta bancaria \*:

Tipo de cuenta bancaria:

- Cuenta corriente / checking  
 Cuenta de ahorro / savings

*\* Adjunte un comprobante de sus datos bancarios en el que figure al menos su nombre y número de cuenta bancaria.*

## 6. Adjuntar

---

Adjunto una copia (de la parte delantera y trasera) de los siguientes documentos:

- Cédula
- Cédula del otro cuidador / tutor (*según lo relleno en la pregunta 3*)
- Comprobante de sus datos bancarios
- Permiso de residencia vigente (*si fuera necesario conforme a la pregunta 1*)
- Permiso de residencia anterior (*en caso que considere tener derecho de manera retro-activa al subsidio familiar por el período en que éste tenía validez*)
- Certificado escolar (*si fuera necesario conforme a la pregunta 2*)
- Certificado médico (*si fuera necesario conforme a la pregunta 2*)
- Orden de tutela (*si fuera necesario conforme a la pregunta 2*)
- Comprobante de terminación del subsidio familiar en Holanda Europea (*según lo solicitado en pregunta 4*)
- Otros:

## 7. Firma

---

Declaro que las respuestas a las preguntas son verdaderas.

La Unidad SZW de RCN puede solicitar información a Burgerzaken [Asuntos Civiles], Dienst uitvoering onderwijs (DUO) y al Sociale verzekeringsbank (SVB) para evaluar la solicitud.

Su firma:

Fecha:

..... - ..... - .....