

Anmeldung für Familienzulagen

(in nicht landwirtschaftlichen Berufen)



A	<p>Personalien der gesuchstellenden Person</p> <p><input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr</p> <p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Strasse: _____</p> <p>PLZ/Ort: _____ Nationalität: _____</p> <p>E-Mail: _____ AHV-Nr.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Telefon-Nr.: _____ Geb.-Datum: _____</p> <p>Zivilstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet / in eingetr. Partnerschaft seit: _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____ <input type="checkbox"/> faktisch getrennt seit: _____ <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt seit: _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit: _____</p>
01	
B	<p>Personalien der Kinder (bis maximal 25 Jahre)</p> <p><u>1. Kind</u></p> <p>Name: _____ <input type="checkbox"/> eigenes Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind</p> <p>Vorname: _____ <input type="checkbox"/> Adoptivkind <input type="checkbox"/> Enkelkind</p> <p>Geb.-Datum: _____ <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Geschwister</p> <p>Wohnadresse: _____ Land: _____</p> <p>Einkommen während der Ausbildung in Fr. _____ (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)</p>
02	
	<p><u>2. Kind</u></p> <p>Name: _____ <input type="checkbox"/> eigenes Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind</p> <p>Vorname: _____ <input type="checkbox"/> Adoptivkind <input type="checkbox"/> Enkelkind</p> <p>Geb.-Datum: _____ <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Geschwister</p> <p>Wohnadresse: _____ Land: _____</p> <p>Einkommen während der Ausbildung in Fr. _____ (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)</p>
03	
04	<p>Weitere Kinder sind auf dem Beiblatt 1 zu dieser Anmeldung aufzuführen und ebenfalls von der Gemeinde bestätigen zu lassen.</p>
C	<p>Zusätzliche Angaben</p> <p>Ab welchem Datum machen Sie die Zulagen geltend? _____</p> <p>Wer bezog bis anhin die Zulagen? _____ bis: _____</p> <p>Wird für eines oder mehrere der aufgeführten Kinder bereits eine Zulage bezogen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, durch wen? _____</p> <p>Für welche Kinder? In welcher Höhe? Name: _____ Fr. _____ Name: _____ Fr. _____</p> <p>Welche Stelle zahlt die Zulagen aus? _____</p>
05	<p>Haben Sie mehrere Arbeitgeber? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Falls ja, Beiblatt 2 zu dieser Anmeldung ausfüllen!)</p> <p>Sind Sie quellensteuerpflichtig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>

D**Angaben zum Ehepartner bzw. Lebenspartner der gesuchstellenden Person**Ehe- oder Lebenspartner im selben Haushalt lebend

Name: _____
 AHV-Nr.: [][][][] [][][][][] [][][][][] [][]
 Erwerbstätig? ja nein
 Anstellung seit: [][] [][] [][][][][]
 Pensum: _____ %
 Haben Sie mehrere Arbeitgeber? ja
 Wer erzielt den höheren Bruttolohn? Partner(in)

Vorname: _____
 Geb.-Datum: _____
 Arbeitgeber: _____
 Adresse: _____
 Arbeitsort: _____
 nein (Falls ja, **Beiblatt 2** zu dieser Anmeldung ausfüllen!)
 gesuchstellende Person (A)

06

Anderer Elternteil in einem separaten Haushalt lebend

Name: _____
 Strasse: _____
 AHV-Nr.: [][][][] [][][][][] [][][][][] [][]
 Zivilstand: _____
 Erwerbstätig? ja nein
 Anstellung seit: [][] [][] [][][][][]
 Pensum: _____ %
 Haben Sie mehrere Arbeitgeber? ja

Vorname: _____
 PLZ/Ort: _____
 Geb.-Datum: _____
 seit: _____
 Arbeitgeber: _____
 Adresse: _____
 Arbeitsort: _____
 nein (Falls ja, **Beiblatt 2** zu dieser Anmeldung ausfüllen!)

07

F**Bestätigung des Arbeitgebers der gesuchstellenden Person**

Firma: _____
 Strasse: _____
 PLZ / Ort: _____
 Anstellung seit: [][] [][] [][][][][]
 Vollzeit _____ % Pensum
 AHV-pflichtiger Jahreslohn: Fr. _____

Abrechnungsnummer: _____
 Kontaktperson: _____
 Telefon-Nr.: _____
 Arbeitsort: _____
 Dies ist Hauptsitz Filiale / Betriebsstätte
 Aussendienst Home Office

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

08

Hinweis: Die Auszahlung von Familienzulagen vor Erhalt des entsprechenden Zulagenentscheides erfolgt auf Risiko des Arbeitgebers.**G****Von der Gemeinde auszufüllen**

Die Einwohnerkontrolle am Wohnort der gesuchstellenden Person bestätigt, dass die Personalien der aufgeführten Personen überprüft worden sind. Bei fehlerhaften Angaben bitte Korrektur anbringen.

Datum

Stempel und Unterschrift

09

H**Verpflichtung und Unterschrift**

Ich bestätige, die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Ich nehme davon Kenntnis, dass unwahre Angaben und Verschweigen von Tatsachen, die zu einer ungerechtfertigten Auszahlung von Zulagen führen, strafbar sind, und dass zu Unrecht bezogene Zulagen zurückzuerstatten sind. Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die den Zulagenanspruch beeinflussen (z.B. Änderung Zivilstand, Zahl und Aufenthaltsort der Kinder, Berufs- und Anstellungsverhältnisse), umgehend der Familienausgleichskasse zu melden.

Ort und Datum

Unterschrift

Beilagen (in Kopie):

- Geburtsschein / Familienbüchlein / Anerkennung, aus der das Kind und beide Elternteile ersichtlich sind
- Auszug aus dem Scheidungsurteil betreffend Sorge- und Obhutsrecht, Vereinbarung über elterliche Sorge
- Bei Kindern ab 16 Jahren, die sich in Ausbildung befinden, eine Ausbildungsbestätigung (Kopie Lehrvertrag, Immatrikulationsbestätigung usw.)

10