

A	Personalien der gesuchstellenden Person																					
	Name _____																					
	Vorname _____																					
	Strasse/Nr. _____																					
	PLZ/Ort _____	Nationalität _____																				
	E-Mail _____	AHV-Nr. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>7</td><td>5</td><td>6</td><td>.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>.</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	7	5	6	.							.					.				
	7	5	6	.							.					.						
Telefon _____	Geb.-Datum _____																					
Zivilstand ☐ ledig																						
☐ verheiratet / in eingetr. Partnerschaft	seit: _____																					
☐ verwitwet	seit: _____																					
☐ faktisch getrennt	seit: _____																					
☐ gerichtlich getrennt	seit: _____																					
☐ geschieden	seit: _____																					
01																						
B	Personalien der Kinder (bis maximal 25 Jahre)																					
	<u>1. Kind</u>																					
	Name: _____	☐ eigenes Kind ☐ Pflegekind																				
	Vorname: _____	☐ Adoptivkind ☐ Enkelkind																				
	Geb.-Datum: _____	☐ Stiefkind ☐ Geschwister																				
	Wohnadresse: _____	Land: _____																				
	Einkommen während der Ausbildung in Fr. _____ (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)																					
02																						
B	<u>2. Kind</u>																					
	Name: _____	☐ eigenes Kind ☐ Pflegekind																				
	Vorname: _____	☐ Adoptivkind ☐ Enkelkind																				
	Geb.-Datum: _____	☐ Stiefkind ☐ Geschwister																				
	Wohnadresse: _____	Land: _____																				
	Einkommen während der Ausbildung in Fr. _____ (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)																					
03																						
04	Weitere Kinder sind auf dem Beiblatt 1 zu dieser Anmeldung aufzuführen und ebenfalls von der Gemeinde bestätigen zu lassen.																					
C	Ehepartner/in, Lebenspartner/in bzw. anderer Elternteil																					
	Name _____																					
	Vorname _____																					
	Strasse/Nr. _____																					
	PLZ/Ort _____	Nationalität _____																				
	E-Mail _____	AHV-Nr. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>7</td><td>5</td><td>6</td><td>.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>.</td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	7	5	6	.							.					.				
	7	5	6	.							.					.						
	Telefon _____	Geb.-Datum _____																				
	Erwerbsart ☐ angestellt	seit: _____																				
	Arbeitgeber: _____																					
	Adresse: _____																					
	Arbeitsort: _____																					
	☐ selbständigerwerbend	seit: _____																				
	☐ nicht erwerbstätig / Hausfrau / Hausmann	seit: _____																				
	☐ arbeitslos	seit: _____																				
05	Wer hat das höhere Jahresbruttoeinkommen? ☐ Antragsteller/in ☐ Ehepartner/in, Lebenspartner/in bzw. anderer Elternteil																					

D		Zusätzliche Angaben Ab welchem Datum beantragen Sie die Familienzulagen? _____ Wer bezog bis anhin die Zulagen? _____ bis: _____ Wird für eines oder mehrere der aufgeführten Kinder bereits eine Zulage bezogen? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, durch wen? _____ Für welche Kinder? In welcher Höhe? Name: _____ Fr. _____ Name: _____ Fr. _____ Welche Stelle zahlt die Zulagen aus? _____ Haben Sie mehrere Arbeitgeber? ☐ ja ☐ nein
06		
07		Führen Sie mit Ihrem Ehegatten/Ihrer Ehegattin oder Ihren Kindern einen gemeinsamen Haushalt? ☐ ja ☐ nein Leben Sie mit Ihrem Ehegatten/Ihrer Ehegattin oder mit Ihren Kindern in Hausgemeinschaft mit dem Arbeitgeber? ☐ ja ☐ nein Führt Ihr Ehegatte/Ihre Ehegattin oder Ihre Kinder einen eigenen Haushalt, für den Sie aufkommen? ☐ ja ☐ nein
E		Bestätigung des Arbeitgebers der gesuchstellenden Person Name: _____ Abrechnungs-Nr.: _____ Kontaktperson: _____ Telefon-Nr.: _____ Strasse: _____ PLZ / Ort: _____ Anstellung von: _____ Anstellung bis: _____ ☐ Vollzeit ☐ _____ % Pensum AHV-pflichtiger Jahreslohn: Fr. _____ Ort und Datum Stempel und Unterschrift
08		Hinweis: Die Auszahlung von Familienzulagen vor Erhalt des entsprechenden Zulagenentscheides erfolgt auf Risiko des Arbeitgebers.
F		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
09		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.)