

A	Personalien der gesuchstellenden Person ☐ Frau ☐ Herr Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____ PLZ/Ort: _____ Geb.-Datum: _____ AHV-Nr.: <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center; width: 150px; height: 20px;"> <tr> <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></td><td></td><td></td> </tr> </table> E-Mail: _____ Nationalität: _____ Aufenthaltsbewilligung ☐ B ☐ C ☐ Ci ☐ G																						Abr.-Nr. _____ ☐ ledig ☐ verheiratet/eingetr. Partnerschaft seit: _____ ☐ verwitwet seit: _____ ☐ faktisch getrennt seit: _____ ☐ gerichtlich getrennt seit: _____ ☐ geschieden seit: _____ Telefon-Nr.: _____ Aufenthalt seit: _____ ☐ L ☐ F ☐ N ☐ S
01																							
B	Kontoangaben für die Auszahlung der Familienzulagen Postcheckkonto: _____ IBAN Nr.: CH <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center; width: 200px; height: 20px;"> <tr> <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></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
02	Bankadresse: _____																						
C	Personalien der Kinder und Jugendlichen (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)																						
03																							
04	<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)																						
05	Weitere Kinder sind auf dem Beiblatt 1 zu dieser Anmeldung aufzuführen und ebenfalls von der Gemeinde bestätigen zu lassen.																						
D	Zusätzliche Angaben Ab welchem Datum machen Sie die Zulagen geltend? _____ Wer bezog bis anhin die Zulagen? _____ bis: _____ Wird für eines oder mehrere der aufgeführten Kinder bereits eine Zulage bezogen? ☐ nein ☐ ja Wenn ja, durch wen? _____ Für welche Kinder? In welcher Höhe? Name: _____ Fr. _____ Name: _____ Fr. _____ Welche Stelle zahlt die Zulagen aus? _____																						
06																							

E		Einkommensverhältnisse Sind Sie erwerbstätig? ☐ nein ☐ ja, Einkommen Fr. _____ Name und Adresse des Arbeitgebers: _____ Beziehen Sie Taggelder der ALV oder IV? ☐ nein ☐ ja Beziehen Sie oder Ihr/e Ehepartner/in eine ordentliche Altersrente der AHV? ☐ nein ☐ ja Werden für Sie, Ihren Ehepartner oder für eines oder mehrere der aufgeführten Kinder Ergänzungsleistungen zur AHV/IV bezogen? ☐ nein ☐ ja (bitte Verfügung beilegen) Wie hoch ist Ihr steuerbares Einkommen (letzte rechtskräftige Veranlagung)? Fr. _____ Jahr _____ Sind Sie quellensteuerpflichtig? ☐ ja ☐ nein																	
F		Angaben zum Ehepartner bzw. Lebenspartner der gesuchstellenden Person <u>Ehe- oder Lebenspartner im selben Haushalt lebend</u> Name: _____ Vorname: _____ AHV-Nr.: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Geb.-Datum: _____ Erwerbstätig? ☐ ja ☐ nein Arbeitgeber: _____ Anstellung seit: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Adresse: _____ Pensum: _____ % Arbeitsort: _____																	
G		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.) ☐ Verfügung der Ausgleichskasse zum Bezug von Ergänzungsleistungen ☐ Kopie der letzten rechtskräftigen Steuerveranlagung																	
H		Vom zuständigen Sozialamt auszufüllen Bezieht die gesuchstellende Person Sozialhilfe? ☐ ja ☐ nein Erfolgt die Auszahlung der Familienzulagen an das Sozialamt? ☐ ja ☐ nein (Falls ja, bitte Abtretungserklärung beilegen) Datum Stempel und Unterschrift																	