

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 <input type="checkbox"/> Adoptivkind <input type="checkbox"/> Enkelkind <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Geschwister</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geb.-Datum: _____ Land: _____</p> <p>Wohnadresse: _____</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 <input type="checkbox"/> Adoptivkind <input type="checkbox"/> Enkelkind <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Geschwister</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geb.-Datum: _____ Land: _____</p> <p>Wohnadresse: _____</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>

