

# Anmeldung für Familienzulagen (in nichtlandwirtschaftlichen Berufen)



- Antrag für volle Zulage  
 Antrag für Differenzzulage

## 1. Personalien der gesuchstellenden Person

Name: ..... Vers.-Nr. der AHV-IV: .....  
 (13-stellig)  
 Vorname: .....  
 Geburtsdatum: ..... Zivilstand  ledig  verheiratet  
 verwitwet  
 getrennt  
 geschieden  
 eingetr. Partnerschaft } seit: .....  
 Geschlecht m  w  Nationalität: ..... (Tag/Monat/Jahr)  
 Wohnadresse: .....  
 Postleitzahl/Ort: .....

## 2. Zusätzliche Angaben

Ab welchem Datum machen Sie die Zulagen geltend? .....  
 Wer bezog bis anhin die Zulagen? .....  
 Bis zu welchem Datum? .....  
 Falls ledig oder geschieden: Welche Personen haben die elterliche Sorge für welche Kinder (bitte Bestätigung beilegen)?  
 .....  
 Haben Sie mehrere Arbeitgeber? ja  nein  (falls ja, bitte Lohnausweise sämtlicher Arbeitgeber beilegen)  
 Sind Sie im Wohnsitzkanton selbständig Erwerbend? ja  nein

## 3. Kinder bis maximal 25 Jahre

Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
Im Haushalt mit der gesuchstellenden Person? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn nein: Wohnadresse des Kindes		Falls in Ausbildung und über 16 Jahre: Einkommen während der Ausbildung (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)?
.....		.....
<input type="checkbox"/> Eigenes Kind	<input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Stiefkind
<input type="checkbox"/> Pflegekind	<input type="checkbox"/> Enkelkind	<input type="checkbox"/> Geschwister
Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
Im Haushalt mit der gesuchstellenden Person? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn nein: Wohnadresse des Kindes		Falls in Ausbildung und über 16 Jahre: Einkommen während der Ausbildung (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)?
.....		.....
<input type="checkbox"/> Eigenes Kind	<input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Stiefkind
<input type="checkbox"/> Pflegekind	<input type="checkbox"/> Enkelkind	<input type="checkbox"/> Geschwister
Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
Im Haushalt mit der gesuchstellenden Person? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn nein: Wohnadresse des Kindes		Falls in Ausbildung und über 16 Jahre: Einkommen während der Ausbildung (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)?
.....		.....
<input type="checkbox"/> Eigenes Kind	<input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Stiefkind
<input type="checkbox"/> Pflegekind	<input type="checkbox"/> Enkelkind	<input type="checkbox"/> Geschwister
Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
Im Haushalt mit der gesuchstellenden Person? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn nein: Wohnadresse des Kindes		Falls in Ausbildung und über 16 Jahre: Einkommen während der Ausbildung (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)?
.....		.....
<input type="checkbox"/> Eigenes Kind	<input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Stiefkind
<input type="checkbox"/> Pflegekind	<input type="checkbox"/> Enkelkind	<input type="checkbox"/> Geschwister

#### 4. Fragen für Arbeitnehmende, deren Kinder nicht in der Schweiz Wohnsitz haben

Wohnort der Kinder: ..... Land: .....

Besteht ein Anspruch auf Zulagen nach der Gesetzgebung des Wohnlandes der Kinder? ja  nein

#### 5. Partner der gesuchstellenden Person (im selben Haushalt lebend)

Name / Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Vers.-Nr.der AHV-IV: (13-stellig): ..... Erwerbstätig? ja  nein

Name und Adresse des Arbeitgebers: ..... Arbeitspensum: ..... Arbeitsort: .....

Welcher Lohn ist höher?  Lohn der gesuchstellenden Person  Lohn der Partnerin / des Partners

Übersteigt das jährliche AHV-pflichtige Einkommen Fr. 7'110.00?  Ja  Nein

#### 6. Anderer Elternteil (in einem separaten Haushalt lebend)

Name: ..... Vorname: .....

Wohnadresse: ..... Postleitzahl/Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Erwerbstätig? ja  nein

Name und Adresse des Arbeitgebers: ..... Arbeitspensum: ..... Arbeitsort: .....

#### 7. 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, Strafe nach sich ziehen und dass zu Unrecht bezogene Zulagen zurückzuerstatten sind. Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die den Zulagenanspruch beeinflussen (z.B. Veränderung Zivilstand, Zahl und Aufenthaltsort der Kinder, Berufs- und Anstellungsverhältnisse), umgehend der Familienausgleichskasse zu melden.

Ort und Datum

Telefon-Nummer

Unterschrift

#### 8. Bestätigung des Arbeitgebers

Die gesuchstellende Person ist seit ..... (Tag/Monat/Jahr) bei uns angestellt.

Vollzeit  Teilzeit durchschnittlich ..... Stunden pro Woche

Arbeitsort: ..... Dies ist  der Hauptsitz  
 eine Filiale, Betriebsstätte oder  
Zweigniederlassung  
 Aussendienst

Voraussichtlicher Jahreslohn? .....

Name und Adresse des Arbeitgebers: .....

Name der zuständigen Person: .....

Telefonnummer: .....

Abrechnungsnummer: .....

Ort und Datum: ..... Stempel und Unterschrift

Die Auszahlung von Kinderzulagen vor Erhalt eines entsprechenden Zulagenentscheides erfolgt auf Risiko des Arbeitgebers.

#### 9. Bemerkungen

Der Anmeldung sind folgende Unterlagen beizulegen:

- Sofern vorhanden: Kopie der Sorgerechtsregelung (z.B. Scheidungsurteil) falls ledig, geschieden oder gerichtlich getrennt
- Bei Kindern ab 16 Jahren, die sich in Ausbildung befinden eine Ausbildungsbestätigung (Kopie Lehrvertrag, Bestätigung des Rektorates über den Schulbesuch, Immatrikulationsbestätigung der Uni, Kopie Praktikumsvertrag usw.)