

Kassenvermerke	Abrechnungs-Nr. _____
	Versicherten-Nr. _____

Fragebogen zur Ausrichtung von Kinderzulagen an selbständige Landwirte

Zur Prüfung des Anspruchs auf Familienzulagen werden verschiedene Angaben benötigt. Sollte Ihnen die Beantwortung einer Frage aus Datenschutzgründen unzumutbar sein, ist im entsprechenden Feld der Vermerk „Datenschutz“ anzubringen. Die Ausgleichskasse wird sodann mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

Landwirtschaftlicher Betrieb	<input type="checkbox"/> im Talgebiet	<input type="checkbox"/> im Bergebiet
Landwirtschaftliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/> im Hauptberuf	<input type="checkbox"/> im Nebenberuf
	<input type="checkbox"/> als Landwirt/in	<input type="checkbox"/> als Familienmitglied

1. Angaben über die antragstellende Person

Name _____ AHV-Nr. _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Zivilstand ledig

verheiratet Eheschliessung Datum _____

verwitwet Verwitung Datum _____

geschieden Scheidung Datum _____

gerichtlich getrennt gerichtliche Trennung Datum _____

in eingetragener Partnerschaft eingetragene Partnerschaft Datum _____

Adresse _____

Üben Sie im Nebenberuf eine selbständige Erwerbstätigkeit aus? ja nein

Sind Sie im Nebenberuf als Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer tätig? ja nein

Wenn ja, Name und Adresse der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers _____

2. Angaben über den andern Elternteil

Name _____ AHV-Nr. _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Zivilstand ledig

verheiratet Eheschliessung Datum _____

verwitwet Verwitung Datum _____

geschieden Scheidung Datum _____

gerichtlich getrennt gerichtliche Trennung Datum _____

in eingetragener Partnerschaft eingetragene Partnerschaft Datum _____

Adresse _____

Ist dieser Elternteil erwerbstätig? ja nein Wenn ja, bei verheirateten Eltern:
Einkommen pro Monat _____

Wenn ja, Name und Adresse der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers _____

3. Angaben über die Kinder

Für welche Kinder beantragen Sie die Ausrichtung einer Zulage?

Name	Vorname	Geburtsdatum	Kindesverhältnis <small>(nur aufführen bei Stief- und Pflegekindern, Geschwister und Enkelkindern, Kindern bei eingetragener Partnerschaft)</small>

Leben die Kinder mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt ja nein Wenn nein: Adresse

Zusätzliche Erläuterungen

Für Kinder ab 16 Jahren, welche in Ausbildung stehen, wird eine Ausbildungsbestätigung (Fotokopie des Lehrvertrags, Immatrikulationsbescheinigung usw.) benötigt.

4. Bezugsbeginn

Ich beantrage die Ausrichtung der Kinderzulagen ab (genaues Datum angeben) _____

5. Anderweitiger Bezug von Kinderzulagen

Wird für eines oder mehrere der unter Ziffer 3 aufgeführten Kinder bereits eine Zulage bezogen? ja nein

Wenn ja, durch wen? _____

Bezüger/in	Arbeitgeber oder Arbeitslosenkasse, Ort	Name des Kindes	Zulage p.Mt.

6. Bemerkungen, Bestätigung, Unterschrift

Wir bestätigen hiermit, alle Fragen vollständig und wahrheitgetreu beantwortet zu haben. Wir haben davon Kenntnis, dass sich strafbar macht, wer durch unwahre Angaben oder Verschweigen von Tatsachen nicht gerechtfertigte Zulagen erwirkt und dass zu Unrecht erhaltene Zulagen zurückzuerstatten sind. Wir verpflichten uns ferner, alle Änderungen, welche das Bezugsrecht beeinflussen können, sofort der Ausgleichskasse zu melden.

Ort und Datum Unterschrift antragstellende Person Unterschrift des andern Elternteil

7. Erledigungsvermerk der AHV-Zweigstelle

Die Angaben wurden geprüft, nötigenfalls korrigiert und für richtig befunden

Ort und Datum Stempel und Unterschrift der AHV-Zweigstelle