



Anmeldung für Familienzulagen für Nichterwerbstätige

1. Personalien der gesuchstellenden Person

Name: Vers.-Nr. der AHV:
 (13-stellig)

Vorname:

Geburtsdatum: Zivilstand ledig verheiratet
 verwitwet
 getrennt
 geschieden
 eingetr. Partnerschaft } seit:
 (Tag/Monat/Jahr)

Geschlecht m w Nationalität:.....

Wohnadresse:

Postleitzahl/Ort:

Postcheck-/Bankkonto (IBAN-Nr.):

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)?

Aufgabe der Erwerbstätigkeit per:

Erfolgt/erfolgte eine Anmeldung bei der Arbeitslosenkasse? ja (bitte Abrechnung/Verfügung beilegen) 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. Ehepartner bzw. Lebenspartner der gesuchstellenden Person (im selben Haushalt lebend)

Name: Vers.-Nr.der AHV:
(13-stellig)
Vorname:
Geburtsdatum: Erwerbstätig? ja nein
Name und Adresse des Arbeitgebers: Arbeitspensum: Arbeitsort:
.....
Übersteigt das jährliche AHV-pflichtige Einkommen Fr. 7'110.00? Ja Nein

5. Anderer Elternteil (in einem separaten Haushalt lebend)

Name: Vorname:
Wohnadresse: Postleitzahl/Ort:
Geburtsdatum: Erwerbstätig? ja nein
Name und Adresse des Arbeitgebers: Arbeitspensum: Arbeitsort:
.....

6. Angaben für Nichterwerbstätige

Ich bin als Nichterwerbstätige(r) erfasst bei der Ausgleichskasse:
Steuerbares Einkommen gemäss letzter rechtskräftiger Steuerveranlagung: Jahr: Fr.
Beziehen Sie oder Ihre Ehefrau / Ihr Ehemann Ergänzungsleistungen? ja nein
Erreichen Sie einen Bruttolohn von CHF 7'110.00 pro Jahr aus Arbeitnehmertätigkeit? ja nein

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. Vom zuständigen Sozialamt auszufüllen

Wird die gesuchstellende Person vom Sozialamt unterstützt? ja seit nein
Bei Sozialhilfeempfängern behalten wir uns vor, die Zulagen gegebenenfalls dem Sozialamt zu überweisen (bitte Abtretungserklärung beilegen)
Ort und Datum Stempel und Unterschrift

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 Rektors über den Schulbesuch, Immatrikulationsbestätigung der Uni, Kopie Praktikumsvertrag usw.)