

Anmeldung Familienzulagen für selbständig Erwerbende (in nichtlandwirtschaftlichen Berufen)



- Antrag für volle Zulage
 Antrag für Differenzzulage

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)?
.....

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 gesuchstellende Person, 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. 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:
.....
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. Angaben über die Einkommensverhältnisse der gesuchstellenden Person

Üben Sie neben der selbständigen Tätigkeit noch eine Arbeitnehmertätigkeit aus? ja nein
Wenn ja, Name und Adresse des Arbeitgebers:
Erreichen Sie einen Bruttolohn von Fr. 7'110.00 pro Jahr aus der Arbeitnehmertätigkeit? ja nein

8. Angaben für selbständig Erwerbende

Ich bin als selbständig Erwerbende(r) erfasst bei der Ausgleichskasse:
Geschäftsadresse:
Mitglied-Nummer bei der Ausgleichskasse (6-stellig):
AHV-pflichtiges Einkommen im Jahr: Fr.

9. 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

10. 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.)