

Anmeldung für Familienzulagen (landwirtschaftliche Arbeitnehmer)



- 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. Zusätzliche Fragen

Ich bin mit dem Betriebsinhaber/in verwandt: ja nein
Wenn ja, Verwandtschaftsgrad:

Ich führe mit dem Ehepartner und/oder den Kindern einen Haushalt
In der Schweiz oder einem EU-/EFTA/Staat ja nein

Ich lebe mit meiner Familie in Hausgemeinschaft mit dem
Betriebsinhaber/in ja nein

8. 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

9. Bestätigung des Arbeitgebers

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

Vollzeit Teilzeit durchschnittlich Stunden pro Woche

Arbeitsort:

Voraussichtlicher Jahreslohn?

Name und Adresse des Arbeitgebers:

Telefonnummer:

Abrechnungsnummer:

Ort und Datum: Unterschrift:

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