

Anmeldung zum Bezug von Familienzulagen

(Ausschliesslich für Einreichung über AHVeasy)

1. Antragstellende Person				
Name/Vorname: _____		Geburtsdatum: _____		
Vers.-Nr.: _____		Telefon-Nr.: _____		
Adresse: _____		PLZ / Ort: _____		
Heimatort/Staat: _____		Bewilligung (Kopie Aufenthaltsbew. beilegen): _____		
Zivilstand: _____		seit: _____		
2. Personalien des/der Ehe- oder LebenspartnerIn				
Name/Vorname: _____		Geb.-Datum: _____		
Vers.-Nr.: _____				
Adresse: _____		PLZ / Ort: _____		
Erwerbsart (bitte Haupt- und Nebenberuf nennen) der Person in Punkt 2				
<input type="checkbox"/> ArbeitnehmerIn bei der Firma _____				
Adresse _____				
Jahreslohn über CHF 7'170? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (betrifft Erwerbstätige in der Schweiz)				
<input type="checkbox"/> Selbstständigerwerbende(r) seit _____ Abr.-Nr./Kassen-Nr.: _____				
AHV-beitragspflichtiges Einkommen _____				
<input type="checkbox"/> Nichterwerbstätig seit _____				
<input type="checkbox"/> Bei einer Arbeitslosenkasse angemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein seit: _____				
Welcher Elternteil erzielt das höhere Einkommen? <input type="checkbox"/> VATER <input type="checkbox"/> MUTTER				
3. Angaben über die Kinder				
Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum	Bei wem und wo leben die Kinder? (Name/Ort)	Kindsverhältnis zur antragstellenden Person
1.	_____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	_____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
3.	_____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	_____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	_____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
1) leibliches Kind, 2) Pflegekind, 3) adoptiertes Kind, 4) Stiefkind, 5) andere Kinder				
4. Ergänzende Fragen				
Wurden bisher Familienzulagen bezogen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Wenn ja, wer hat diese bezogen? _____ bis wann? _____				
gilt für alle Kinder in Ziffer 3 <input type="checkbox"/> gilt nur für die Kinder in Zeile _____ bis _____ in Ziffer 3				
Sind Sie als antragstellende Person bei weiteren als in Punkt "5" genannten Arbeitgebenden tätig?				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
wenn ja, Angaben des Arbeitgebers: _____				
Adresse des Arbeitgebenden: _____				
jährliches Bruttoeinkommen _____				

5. Angaben des Arbeitgebenden	
Antragsteller/In _____	Telefon-Nr.: _____
beschäftigt seit: _____	jährl. Bruttoeinkommen: _____ landw. Tätigkeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ab wann werden die Familienzulagen beantragt (genaues Datum)? _____	bis: _____

→ Bei geschiedenen/getrennten Ehepartnern und getrennt lebenden Ledigen ist Abschnitt 6 auszufüllen.
 → Falls die Kinder bei den Geschwistern, Grosseltern oder einer Pflegefamilie leben, ist Abschnitt 7 auszufüllen.

6. Personalien des leiblichen Elternteils (falls nicht Ehe- oder LebenspartnerIn)	
gilt für alle Kinder in Ziffer 3 <input type="checkbox"/> gilt nur für die Kinder in Zeile _____ bis _____ in Ziffer 3	
Name/Vorname: _____	Vers.-Nr.: _____
Geburtsdatum: _____	Zivilstand: _____ Telefon-Nr.: _____
Adresse: _____	PLZ / Ort: _____
Erwerbsart (bitte Haupt- und Nebenberuf nennen)	
<input type="checkbox"/> ArbeitnehmerIn bei der Firma	Adresse _____
	Abr.-Nr. / Kassen-Nr.: _____
<input type="checkbox"/> Selbstständigerwerbende(r) seit _____	
<input type="checkbox"/> Nichterwerbstätig seit _____	
<input type="checkbox"/> Bei einer Arbeitslosenkasse angemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	seit: _____

7. Kinder in fremder Obhut - Personalien derjenigen Person, bei der das Kind wohnt (z. B. Geschwister, Grosseltern, Pflegefamilie)	
gilt für alle Kinder in Ziffer 3 <input type="checkbox"/> gilt nur für die Kinder in Zeile _____ bis _____ in Ziffer 3	
Pflegeeltern(-Teil) <input type="checkbox"/>	Obhutsberechtigte Person <input type="checkbox"/> Sonstige: _____
Name/Vorname: _____	Zivilstand: _____
Geburtsdatum: _____	Telefon-Nr.: _____
Adresse: _____	PLZ / Ort: _____
Erwerbsart (bitte Haupt- und Nebenberuf nennen)	
<input type="checkbox"/> ArbeitnehmerIn bei der Firma	Adresse _____

Besondere Bemerkungen:

Folgende Unterlagen im eadminPortal als PDF hochladen:

- generell: Familienbüchlein oder Geburtsschein mit Angaben der Eltern u. Kinder
- ledige Personen: Erklärung über die gemeinsame elterliche Sorge oder Unterhaltsvertrag
- geschieden/getrennt: Scheidungsurteil oder Trennungsvereinbarung (Seite mit Sorgerechtsregelung)
- für Kinder über 16 Jahre: Lehrvertrag, Bestätigung Schule/Uni, Belege von Bruttoeinkommen aus Erwerbstätigkeit, Vermögenserträge, Renten und Taggelder (Einkommengrenze CHF 28'680 bis 31.12.2020 CHF 28'440 pro Jahr), Arztzeugnis für erwerbsunfähige Kinder
- Pflegekinder: Pflegevertrag
- Differenzzulagen CH: Zulagenentscheid der zuständigen Ausgleichskasse
- ausländische Arbeitneh.: Aufenthaltsbewilligung
- für Kinder im Ausland: Lebensbescheinigung (nicht älter als ein Jahr) des Kindes. Bestätigung über den Anspruch auf Familienleistungen im Wohnstaat der Kinder (Formular E411)