Anmeldung
Familienzulagen für Selbständigerwerbende

A Personalien der gesuchstellenden Person

○ Frau ○ Herr

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____

AHV-Nr.: 7 5 6 . ____ . ____ . __

E-Mail: _____

Nationalität: _____

Abr.-Nr.: _____

○ ledig

○ verheiratet/eingetr. Partnerschaft seit: _____

○ verwitwet seit: _____

○ faktisch getrennt seit: _____

○ gerichtlich getrennt seit: _____

○ geschieden seit: _____

Telefon-Nr.: _____

01

B Personalien der Kinder und Jugendlichen (bis maximal 25 Jahre)

1. Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Wohnadresse: _____

Einkommen während der Ausbildung in Fr. _____
(Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)

○ eigenes Kind ○ Pflegekind
○ Adoptivkind ○ Enkelkind
○ Stiefkind ○ Geschwister

Land: _____

02

2. Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Wohnadresse: _____

Einkommen während der Ausbildung in Fr. _____
(Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)

○ eigenes Kind ○ Pflegekind
○ Adoptivkind ○ Enkelkind
○ Stiefkind ○ Geschwister

Land: _____

03

04 Weitere Kinder sind auf dem **Beiblatt 1** zu dieser Anmeldung aufzuführen und ebenfalls von der Gemeinde bestätigen zu lassen.

C Weiterführende Angaben

Ab welchem Datum machen Sie die Zulagen geltend? _____

Wer bezog bis anhin die Zulagen? _____ bis: _____

Wird für eines oder mehrere der aufgeführten Kinder bereits eine Zulage bezogen? ○ ja ○ nein

Wenn ja, durch wen? _____

Für welche Kinder? In welcher Höhe? Name: _____ Fr. _____

Name: _____ Fr. _____

05 Welche Stelle zahlt die Zulagen aus? _____

D Zusätzliche Erwerbstätigkeit

Sind Sie nebst Ihrer Selbstständigkeit auch als Arbeitnehmer/in tätig? ○ ja ○ nein

Wenn nein, weiter zu Abschnitt E

Wenn ja, wurde das Arbeitsverhältnis für mehr als 6 Monate eingegangen? ○ ja ○ nein

06 Wie hoch ist Ihr AHV-pflichtiger Jahreslohn aus diesem Arbeitsverhältnis? Fr. _____

E **Angaben zum Ehepartner bzw. Lebenspartner der gesuchstellenden Person**

Ehe- oder Lebenspartner im selben Haushalt lebend

Name: _____ Vorname: _____

AHV-Nr.: 7 5 6 . . . Geb.-Datum: _____

Erwerbstätig? ◯ ja ◯ nein Arbeitgeber: _____

Anstellung seit: . . Adresse: _____

07 Pensum: _____ % Arbeitsort: _____

Anderer Elternteil in einem separaten Haushalt lebend

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

AHV-Nr.: 7 5 6 . . . Geb.-Datum: _____

Zivilstand: _____ seit: _____

Erwerbstätig? ◯ ja ◯ nein Arbeitgeber: _____

Anstellung seit: . . Adresse: _____

08 Pensum: _____ % Arbeitsort: _____

F **Von der Gemeinde auszufüllen**

Die Einwohnerkontrolle am Wohnort der gesuchstellenden Person bestätigt, dass die Personalien der aufgeführten Personen überprüft worden sind. Bei fehlerhaften Angaben bitte Korrektur anbringen.

09 Datum _____ Stempel und Unterschrift _____

G **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, strafbar sind, und dass zu Unrecht bezogene Zulagen zurückzuerstatten sind. Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die den Zulagenanspruch beeinflussen (z.B. Änderung Zivilstand, Zahl und Aufenthaltsort der Kinder, Berufs- und Anstellungsverhältnisse), umgehend der Familienausgleichskasse zu melden.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

10 Beilagen (in Kopie):

- ❒ Geburtsschein / Familienbüchlein / Anerkennung, aus der das Kind und beide Elternteile ersichtlich sind
- ❒ Auszug aus dem Scheidungsurteil betreffend Sorge- und Obhutsrecht, Vereinbarung über elterliche Sorge
- ❒ Bei Kindern ab 16 Jahren, die sich in Ausbildung befinden, eine Ausbildungsbestätigung (Kopie Lehrvertrag, Immatrikulationsbestätigung usw.)

Formular zurücksetzen