

Anmeldung Familienzulagen für landwirtschaftliche Arbeitnehmende



A	<p>Personalien der gesuchstellenden Person</p> <p>Name _____</p> <p>Vorname _____</p> <p>Strasse/Nr. _____</p> <p>PLZ/Ort _____ Nationalität _____</p> <p>E-Mail _____ AHV-Nr. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>7</td><td>5</td><td>6</td><td>.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>Telefon _____ Geb.-Datum _____</p> <p>Zivilstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet / in eingetr. Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> faktisch getrennt <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> geschieden</p> <p style="text-align: right;">seit: _____ seit: _____ seit: _____ seit: _____ seit: _____</p>	7	5	6	.																
7	5	6	.																		
01																					
B	<p>Personalien der Kinder (bis maximal 25 Jahre)</p> <p><u>1. Kind</u></p> <p>Name: _____ <input type="checkbox"/> eigenes Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind Vorname: _____ <input type="checkbox"/> Adoptivkind <input type="checkbox"/> Enkelkind Geb.-Datum: _____ <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Geschwister Wohnadresse: _____ Land: _____</p> <p>Einkommen während der Ausbildung in Fr. _____ <small>(Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)</small></p>																				
02																					
03	<p><u>2. Kind</u></p> <p>Name: _____ <input type="checkbox"/> eigenes Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind Vorname: _____ <input type="checkbox"/> Adoptivkind <input type="checkbox"/> Enkelkind Geb.-Datum: _____ <input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Geschwister Wohnadresse: _____ Land: _____</p> <p>Einkommen während der Ausbildung in Fr. _____ <small>(Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)</small></p>																				
04	<p>Weitere Kinder sind auf dem Beiblatt 1 zu dieser Anmeldung aufzuführen und ebenfalls von der Gemeinde bestätigen zu lassen.</p>																				
C	<p>Ehepartner/in, Lebenspartner/in bzw. anderer Elternteil</p> <p>Name _____</p> <p>Vorname _____</p> <p>Strasse/Nr. _____</p> <p>PLZ/Ort _____ Nationalität _____</p> <p>E-Mail _____ AHV-Nr. <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>7</td><td>5</td><td>6</td><td>.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></p> <p>Telefon _____ Geb.-Datum _____</p> <p>Erwerbsart <input type="checkbox"/> angestellt Arbeitgeber: _____ Adresse: _____ Arbeitsort: _____ <input type="checkbox"/> selbständigerwerbend <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig / Hausfrau / Hausmann <input type="checkbox"/> arbeitslos</p> <p style="text-align: right;">seit: _____ seit: _____ seit: _____</p> <p>Wer hat das höhere Jahresbruttoeinkommen? <input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Ehepartner/in, Lebenspartner/in bzw. anderer Elternteil</p>	7	5	6	.																
7	5	6	.																		
05																					

<p>D</p> <p>06</p>	<p>Zusätzliche Angaben</p> <p>Ab welchem Datum beantragen Sie die Familienzulagen? _____</p> <p>Wer bezog bis anhin die Zulagen? _____ bis: _____</p> <p>Wird für eines oder mehrere der aufgeführten Kinder bereits eine Zulage bezogen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wenn ja, durch wen? _____</p> <p>Für welche Kinder? In welcher Höhe? Name: _____ Fr. _____ Name: _____ Fr. _____</p> <p>Welche Stelle zahlt die Zulagen aus? _____</p> <p>Haben Sie mehrere Arbeitgeber? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>07</p>	<p>Führen Sie mit Ihrem Ehegatten/Ihrer Ehegattin oder Ihren Kindern einen gemeinsamen Haushalt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Leben Sie mit Ihrem Ehegatten/Ihrer Ehegattin oder mit Ihren Kindern in Hausgemeinschaft mit dem Arbeitgeber? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Führt Ihr Ehegatte/Ihre Ehegattin oder Ihre Kinder einen eigenen Haushalt, für den Sie aufkommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>E</p> <p>08</p>	<p>Bestätigung des Arbeitgebers der gesuchstellenden Person</p> <p>Name: _____ Abrechnungs-Nr.: _____</p> <p>Kontaktperson: _____ Telefon-Nr.: _____</p> <p>Strasse: _____ PLZ / Ort: _____</p> <p>Anstellung von: _____ Anstellung bis: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> _____ % Pensum AHV-pflichtiger Jahreslohn: Fr. _____</p> <p>_____ Ort und Datum Stempel und Unterschrift</p> <p>Hinweis: Die Auszahlung von Familienzulagen vor Erhalt des entsprechenden Zulagenentscheides erfolgt auf Risiko des Arbeitgebers.</p>
<p>F</p> <p>09</p>	<p>Von der Gemeinde auszufüllen</p> <p>Die Einwohnerkontrolle am Wohnort der gesuchstellenden Person bestätigt, dass die Personalien der aufgeführten Personen überprüft worden sind. Bei fehlerhaften Angaben bitte Korrektur anbringen.</p> <p>_____ Datum Stempel und Unterschrift</p>
<p>G</p> <p>10</p>	<p>Verpflichtung und Unterschrift</p> <p>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.</p> <p>_____ Ort und Datum Unterschrift</p> <p><u>Beilagen (in Kopie):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Geburtsschein / Familienbüchlein / Anerkennung, aus der das Kind und beide Elternteile ersichtlich sind <input type="checkbox"/> Auszug aus dem Scheidungsurteil betreffend Sorge- und Obhutsrecht, Vereinbarung über elterliche Sorge <input type="checkbox"/> Bei Kindern ab 16 Jahren, die sich in Ausbildung befinden, eine Ausbildungsbestätigung (Kopie Lehrvertrag, Immatrikulationsbestätigung usw.)