

07	E Angaben zum Ehepartner bzw. Lebenspartner der gesuchstellenden Person											
	<u>Ehe- oder Lebenspartner im selben Haushalt lebend</u>											
	Name: _____	Vorname: _____										
	AHV-Nr.: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">7</td><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table> . _____ . _____ . _____	7	5	6								Geb.-Datum: _____
7	5	6										
	Erwerbstätig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Arbeitgeber: _____										
	Anstellung seit: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table> . _____ . _____											Adresse: _____
	Pensum: _____ %	Arbeitsort: _____										
08	<u>Anderer Elternteil in einem separaten Haushalt lebend</u>											
	Name: _____											
	Strasse: _____	Vorname: _____										
	AHV-Nr.: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;">7</td><td style="width: 20px; text-align: center;">5</td><td style="width: 20px; text-align: center;">6</td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table> . _____ . _____ . _____	7	5	6								PLZ/Ort: _____
7	5	6										
	Zivilstand: _____	Geb.-Datum: _____										
	Erwerbstätig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	seit: _____										
	Anstellung seit: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr></table> . _____ . _____											Arbeitgeber: _____
	Pensum: _____ %	Adresse: _____										
		Arbeitsort: _____										
09	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.											
	_____	_____										
	Datum	Stempel und Unterschrift										
10	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										
	<u>Beilagen (in Kopie):</u>											
	<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.)											