

Anmeldung

Familienzulagen für Nichterwerbstätige

1. Angaben des Antragstellers/der Antragstellerin

Vater	Mutter	Stiefvater	Stiefmutter	Andere
Name		Vorname		
Geburtsdatum		Nationalität		
AHV-Nr.	756.	Wohnadresse seit		
Strasse			Nummer	
Postleitzahl		Ort	Kanton	
Telefon		E-Mail		
Zivilstand				
ledig	verheiratet	getrennt	gerichtlich getrennt	geschieden
verwitwet	eingetragene Partnerschaft			
seit				
Beziehen Sie Leistungen einer Sozialversicherung?			Ja	Nein
Wenn ja, welche und seit wann?				
IV-Taggelder	Arbeitslosentaggelder	Unfalltaggelder	Krankentaggelder	
Mutterschaftsentschädigung		Ergänzungsleistungen		
Von	Bis			
Wie hoch ist Ihr jährliches Einkommen auf Bundesebene?			CHF	
Sind Sie erwerbstätig?				
Als Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin?			Ja	Nein
Als Selbstständigerwerbender/Selbstständigerwerbende?			Ja	Nein
Wenn ja, seit wann?				
Arbeitgeber/in			Adresse	
Kontaktperson			Telefon/E-Mail	
Erreichen Sie einen Bruttolohn von CHF 7560 pro Jahr bzw. CHF 630 pro Monat?				Ja Nein
Zeitraum und Auszahlung				
Für welchen Zeitraum beantragen Sie Familienzulagen?			Von	Bis
Kontoinhaber/in				
IBAN-Nummer	CH			

2. Angaben zum anderen Elternteil (im gleichen Haushalt lebend)

Vater	Mutter	Stiefvater	Stiefmutter	Andere	
Name		Vorname			
Geburtsdatum		Nationalität			
AHV-Nr.	756.	Wohnadresse seit			
Strasse			Nummer		
Postleitzahl		Ort	Kanton		
Telefon		E-Mail			
Zivilstand					
ledig	verheiratet	getrennt	gerichtlich getrennt	geschieden	
verwitwet	eingetragene Partnerschaft				
seit					
Bezieht Ihr Partner/Ihre Partnerin Leistungen einer Sozialversicherung?				Ja	Nein
Wenn ja, welche und seit wann?					
IV-Taggelder		Arbeitslosentaggelder	Unfalltaggelder	Krankentaggelder	
Mutterschaftsentschädigung		Ergänzungsleistungen			
Von	Bis				
Wie hoch ist Ihr jährliches Einkommen auf Bundesebene?			CHF		
Ist Ihr Partner/Ihre Partnerin erwerbstätig?					
Als Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin?			Ja	Nein	
Als Selbstständigerwerbender/Selbstständigerwerbende?			Ja	Nein	
Wenn ja, seit wann?					
Erreicht er oder sie einen Bruttolohn von CHF 7560 pro Jahr bzw. CHF 630 pro Monat?				Ja	Nein

3. Angaben zum anderen Elternteil (nicht im gleichen Haushalt lebend)

Name		Vorname		
Geburtsdatum		Nationalität		
AHV-Nr.	756.	Wohnadresse seit		
Strasse		Nummer		
Postleitzahl	Ort	Kanton		
Zivilstand				
ledig	verheiratet	getrennt	gerichtlich getrennt	geschieden
verwitwet	eingetragene Partnerschaft			
seit				
Werden Leistungen einer Sozialversicherung bezogen?				Ja Nein
Wenn ja, welche und seit wann?				
IV-Taggelder	Arbeitslosentaggelder	Unfalltaggelder	Krankentaggelder	
Mutterschaftsentschädigung	Ergänzungsleistungen			
Von	Bis			
Wie hoch ist Ihr jährliches Einkommen auf Bundesebene?		CHF		
Ist der andere Elternteil erwerbstätig?				
Als Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer?		Ja	Nein	
Als Selbstständigerwerbende/Selbstständigerwerbender?		Ja	Nein	
Wenn ja, seit wann?				
Erreicht er oder sie einen Bruttolohn von CHF 7560 pro Jahr bzw. CHF 630 pro Monat?				Ja Nein

4. Kinder bis maximal 25 Jahre

Kind	Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Lebt das Kind in Ihrem Haushalt?		Elterliche Sorge		
				Ja	Nein*	Mutter	Vater	Gemeinsam
1								
2								
3								
4								

*Bei wem wohnt das Kind (z.B. Mutter, Vater, Grosseltern, eigene Wohnung, etc.)?

Strasse	Nummer
Postleitzahl	Ort
seit	

Zusätzliche Angaben für Kinder über 15 Jahre in Ausbildung

Kind	Ausbildungsdauer (Ausbildungsanfang bis voraussichtliches Ausbildungs- dungsende)	Bruttoeinkommen in CHF (inkl. 13. Monatslohn)	Vollzeit oder Teilzeit?	Ausbildungsaufwand Stunden pro Woche inkl. Selbststudium (bei Teilzeitstudium)	Erwerbs- unfähig?	IV-Tag- geld?**
1						
2						
3						
4						

**Falls ja: Bitte reichen Sie uns die entsprechende IV-Verfügung ein.

5. Drittauszahlung/Unterschrift

Durch den Sozialdienst auszufüllen

Wird die antragstellende Person im beantragten Zeitraum durch den Sozialdienst unterstützt?

Ja

Nein

Von

Bis

Bemerkungen

Falls die Auszahlung an den Sozialdienst erfolgen muss, geben Sie uns bitte die entsprechende Auszahlungsadresse an.

Kontoinhaber

IBAN-Nummer CH

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift Sozialdienst

Durch die versicherte Person/Vertreter/Vertreterin zur Kenntnis zu nehmen und auszufüllen

Mit dem Einreichen der Anmeldung wird bestätigt, dass alle Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt wurden. Falsche oder unvollständige Angaben können zu Rückforderungen der Familienzulagen führen. Bei Unterschrift durch einen Vertreter/eine Vertreterin ist eine entsprechende Urkunde einzureichen.

Ort und Datum

Unterschrift Arbeitnehmer/in

Ort und Datum

Unterschrift Arbeitgeber/in

6. Welche Unterlagen benötigen wir zusätzlich?

Bitte reichen Sie jeweils eine Kopie folgender Dokumente ein:

Ich bin verheiratet:

- Ausbildungsbestätigung (z.B. Lehrvertrag, Schulbestätigung) für Kinder über 15 Jahre, welche sich in einer nachobligatorischen Ausbildung befinden.
- Kinder im Ausland:
 - Entscheid von einem ausländischen Amt, auf welchem klar ersichtlich ist, wie hoch der Anspruch ist, bzw. weshalb kein Anspruch im Wohnland besteht.
 - Geburtsschein

Ich bin geschieden/getrennt:

- Scheidungsurteil/Trennungsvereinbarung
- Ausbildungsbestätigung (z.B. Lehrvertrag, Schulbestätigung) für Kinder über 15 Jahre, welche sich in einer nachobligatorischen Ausbildung befinden.
- Kinder im Ausland:
 - Entscheid von einem ausländischen Amt, auf welchem klar ersichtlich ist, wie hoch der Anspruch ist, bzw. weshalb kein Anspruch im Wohnland besteht.
 - Geburtsschein

Ich bin ledig:

- Vereinbarung über elterliche Sorge
- Ausbildungsbestätigung (z.B. Lehrvertrag, Schulbestätigung) für Kinder über 15 Jahre, welche sich in einer nachobligatorischen Ausbildung befinden.
- Kinder im Ausland:
 - Entscheid von einem ausländischen Amt, auf welchem klar ersichtlich ist, wie hoch der Anspruch ist, bzw. weshalb kein Anspruch im Wohnland besteht.
 - Geburtsschein