SVA AARGAU Sozialversicherung

Aktualisierung und Wiederanmeldung

Familienzulagen

SVA Betreff-Nummer Arbeitgeber/in:

Versichertennummer: 756.

Ab wann werden die Familienzulagen beantragt?

1. Angaben zum Antragsteller / zur Antragsstellerin

Name, Vorname:

Stasse:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefon:

Geburtsdatum:

Zivilstand

☐ ledig

☐ verheiratet ☐ getrennt ☐ gerichtlich getrennt ☐ geschieden

☐ verwitwet ☐ eingetragene Partnerschaft

seit: _____

Wird ein Bruttolohn, bzw. Reingewinn (als Selbstständigerwerbende/r) von mindestens 7‘350 Franken pro Jahr, bzw. 612 Franken pro Monat erreicht? ☐ Ja ☐ Nein

Hinweis: Falls die Antragstellerin/der Antragsteller bei mehreren Arbeitgebenden tätig ist, bitten wir Sie, uns diese anzugeben. Nutzen Sie dazu bitte das Formular unter www.sva-ag.ch/zusatzblatt

2. Angaben zum anderen Elternteil

Name, Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Zivilstand

☐ ledig
☐ verheiratet ☐ getrennt ☐ gerichtlich getrennt ☐ geschieden
☐ verwitwet ☐ eingetragene Partnerschaft

seit: _____

Arbeitet der andere Elternteil? ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja: ☐ als Arbeitnehmer/in ☐ als Selbstständigerwerbende/r

Seit: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Name und Adresse des Arbeitgebenden / der zuständigen Ausgleichskasse bei Selbstständigerwerbenden: _____

Wird ein Bruttolohn, bzw. Reingewinn (als Selbstständigerwerbende/r) von mindestens 7‘350 Franken pro Jahr, bzw. 612 Franken pro Monat erreicht? ☐ Ja ☐ Nein

Wer erzielt das höhere AHV-pflichtige Einkommen?

☐ Antragsteller/in (siehe Punkt 1) ☐ anderer Elternteil (siehe Punkt 2)

3. Kinder bis maximal 25 Jahre

Kind	Name	Vorname(n)	Geburts-datum	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.)? _____

Adresse, PLZ, Ort: _____ seit: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Zusätzliche Angaben für Kinder über 15 Jahre in Ausbildung

Kind	Ausbildungsdauer (Ausbildungsanfang bis voraussichtliches Ausbildungsende)	Bruttoeinkommen in CHF (inkl. 13. Monatslohn)	Vollzeit oder Teilzeit?	Ausbildungsaufwand Stunden pro Woche inkl. Selbststudium (bei Teilzeitstudium)	Erwerbsunfähig?	IV-Taggeld?**
1					☐	☐
2					☐	☐
3					☐	☐
4					☐	☐

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

4. Unterschriften

Die unterzeichnenden Personen bestätigen, dass sie das vorliegende Dokument wahrheitsgetreu ausgefüllt haben.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Ort und Datum

Unterschrift Arbeitgeber/in

5. Beilagen

Bitte legen Sie diesem Formular die folgenden Unterlagen **in Kopie** bei, sofern Sie uns diese noch nicht eingereicht haben:

- **Bei getrennten oder geschiedenen Eltern: Auszug aus dem Trennungs- oder Scheidungsurteil betreffend Sorge- und Obhutsrecht**
- **Bei Kindern über 15 Jahre, welche sich in einer nachobligatorischen Ausbildung befinden: Ausbildungsnachweis**