

## Anmeldung

# Familienzulagen für Arbeitnehmende

## 1. Angaben des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin

Hinweis für Arbeitgebende: Möchten Sie Familienzulagen für Ihre Mitarbeitenden unkompliziert online beantragen? Mehr dazu erfahren Sie unter [www.sva-ag.ch/connect](http://www.sva-ag.ch/connect)

Name der Firma:

Strasse:

PLZ/Ort:

SVA Betreff-Nr.:

Kontaktperson:

Telefon:

E-Mail:

Erreicht Ihr/e Mitarbeiter/in einen Bruttolohn von 7'170 Franken pro Jahr bzw. 597 Franken pro Monat?      Ja       Nein

## 2. Angaben zum Arbeitnehmer / zur Arbeitnehmerin

Vater    Mutter    Stiefvater    Stiefmutter    Andere:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Versichertennummer:    756.

Strasse:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Telefon:

Zivilstand:

- ledig  
 verheiratet     getrennt     gerichtlich getrennt     geschieden  
 verwitwet     eingetragene Partnerschaft

seit: \_\_\_\_\_

Beziehen/bezogen Sie Unfall- oder Krankentaggelder?

Ja, von: .. bis .. Nein

## 2.1 Angaben zum Arbeitsverhältnis

Angestellt seit: .. bis ..

Arbeitskanton: \_\_\_\_\_

Für welchen Zeitraum werden die Familienzulagen beantragt?

Von .. bis ..

Haben Sie gleichzeitig noch weitere Arbeitgebende?  Ja  Nein

Falls Ja: Erzielen Sie bei einem anderen Arbeitgebenden ein höheres Einkommen als bei jenem unter Punkt 1?  Ja  Nein

## 2.2 Angaben zum anderen Elternteil (im gleichen Haushalt lebend)

Vater     Mutter     Stiefvater     Stiefmutter     Andere:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Versichertennummer:

Zivilstand:

- ledig  
 verheiratet     getrennt     gerichtlich getrennt     geschieden  
 verwitwet     eingetragene Partnerschaft

seit: \_\_\_\_\_

### Anderer Elternteil (im gleichen Haushalt lebend)...

...ist Arbeitnehmer/in

Ja, Arbeitskanton \_\_\_\_\_

von: .. bis ..  Nein

Wird ein Bruttolohn von mindestens 7'170 Franken pro Jahr, bzw. 597 Franken pro Monat erreicht?

Ja  Nein

...ist Selbstständigerwerbende/r

Ja, Arbeitskanton \_\_\_\_\_

von: .. bis ..  Nein

Wird ein Reingewinn von mehr als 7'170 Franken pro Jahr erzielt?

Ja  Nein

### Kreuzen Sie an, wer den höchsten Bruttolohn hat:

**Jahreseinkommen des/der Antragstellers/in (siehe Punkt 2)**

**Jahreseinkommen des anderen Elternteils im gleichen Haushalt lebend (siehe Punkt 2.2)**

### 2.3 Angaben zum anderen Elternteil (falls **nicht** im gleichen Haushalt lebend)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Versichertennummer: 756.

Strasse:

PLZ/Ort:

Besteht eine Erwerbstätigkeit, aus welcher ein Bruttolohn von 7'170 Franken pro Jahr bzw. 597 Franken pro Monat erreicht wird?

Ja  Nein

### Kreuzen Sie an, wer den höchsten Bruttolohn hat:

**Jahreseinkommen des/der Antragstellers/in (siehe Punkt 2)**

**Jahreseinkommen des anderen Elternteils in anderem Haushalt lebend (siehe Punkt 2.3)**

### 3. Kinder bis maximal 25 Jahre

Kind	Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Lebt das Kind in Ihrem Haushalt?		Elterliche Sorge		
				Ja	Nein*	Mutter	Vater	Gemeinsam
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*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					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

### 4. Unterschriften

Mit dem Einreichen der Anmeldung bestätigen Sie, alle Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Falsche oder unvollständige Angaben können zu Rückforderungen der Familienzulagen führen.

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Arbeitnehmer/in

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Arbeitgeber/in

\_\_\_\_\_

## 5. Welche Unterlagen werden zusätzlich benötigt?

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 ausländischem 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 ausländischem 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 ausländischem Amt, auf welchem klar ersichtlich ist wie hoch der Anspruch ist, bzw. weshalb kein Anspruch im Wohnland besteht.
  - Geburtsschein