

Anmeldung Familienzulagen für Nichterwerbstätige



1. Angaben zum / zur Antragsteller/in

Name, Vorname | Versichertennummer der AHV

Geburtsdatum | Geschlecht Mann Frau | Staatszugehörigkeit | Asylbewerber Ja Nein

Zivilstand ledig verheiratet getrennt gerichtlich getrennt geschieden seit (Datum)
 verwitwet eingetragene Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft

Wohnadresse seit:
Strasse, Nr. | PLZ, Ort

Erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.) | **Ab wann beantragen Sie die Zulagen (Datum)?**

Bezug einer IV-,ALV-,UVG-,KTG-,MSE-,EL-Leistung*? Wenn ja: Welche Leistung von welcher Stelle?
 Ja Nein Wenn ja, seit wann?

Wie hoch ist ihr jährliches steuerbares Einkommen (nach Bund)?

Besteht ein Anstellungsverhältnis? Ja Nein | Wenn ja, seit wann?

Wird das Mindesteinkommen von CHF 7'050.-/Jahr bzw. CHF 587.-/Monat erreicht?
 Ja Nein

Arbeitgeber, Adresse | Kontaktperson, erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.)

Besteht eine Erfassung als Selbständige/r oder Nichterwerbstätige/r bei einer Ausgleichskasse?
 Selbständige/r Nichterwerbstätige/r

Wenn ja, bei welcher Ausgleichskasse?

* Eine Erklärung der Abkürzungen finden Sie auf der letzten Seite

Kontoverbindung Antragsteller/in

Kontoinhaber/in

Postkonto-Nummer

IBAN-Nummer

2. Partner/in (Ehepartner/in bzw. Lebenspartner/in)

Falls der aktuelle Partner / die aktuelle Partnerin nicht identisch mit dem anderen Elternteil ist, füllen Sie bitte auch nachfolgende Ziffer 3 aus.

Name, Vorname

Versichertennummer der AHV

Geburtsdatum

Geschlecht

Staatszugehörigkeit

Zivilstand

ledig	verheiratet	getrennt	gerichtlich getrennt	geschieden	seit (Datum)
verwitwet	eingetragene Partnerschaft	Partnerschaft	aufgelöste Partnerschaft		

Strasse, Nr.

PLZ, Ort, Kanton

Erreichbar unter (Telefon, E-Mail etc.)

Bezug einer IV-,ALV-,UVG-,KTG-,MSE-,EL-Leistung? Wenn ja: Welche Leistung von welcher Stelle?

Ja	Nein	Wenn ja, seit wann?	
----	------	---------------------	--

Besteht ein Anstellungsverhältnis?

Ja	Nein	Wenn ja, seit wann?
----	------	---------------------

Wenn ja, seit wann?

Arbeitgeber, Adresse

Kontaktperson, erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.)

Wird das Mindesteinkommen von CHF 7'050.-/Jahr bzw. CHF 587.-/Monat erreicht?

Ja	Nein
----	------

Besteht eine Erfassung als:

Selbständigerwerbende/r	Nichterwerbstätige/r	Wenn ja, bei welcher Ausgleichskasse?
-------------------------	----------------------	---------------------------------------

Wenn ja, bei welcher Ausgleichskasse?

3. Angaben zum anderen Elternteil (in einem separaten Haushalt lebend)

Name, Vorname	Versichertennummer der AHV	
Geburtsdatum	Geschlecht	Staatszugehörigkeit
	Mann Frau	
Zivilstand	seit (Datum)	
ledig verheiratet getrennt verwitwet eingetragene Partnerschaft gerichtlich getrennt geschieden aufgelöste Partnerschaft		
Strasse, Nr.	PLZ, Ort, Kanton	
Erreichbar unter (Telefon, E-Mail etc.)		
Bezug einer IV-,ALV-,UVG-,KTG-,MSE-,EL-Leistung? Wenn ja: Welche Leistung von welcher Stelle?		
Ja Nein Wenn ja, seit wann?		
Besteht ein Anstellungsverhältnis? Wenn ja, seit wann?		
Ja Nein		
Arbeitgeber, Adresse Kontaktperson, erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.)		
Wird das Mindesteinkommen von CHF 7'050.-/Jahr bzw. CHF 587.-/Monat erreicht?		
Ja Nein		
Wer erzielt voraussichtlich das höhere Einkommen?		
Antragsteller/in aktueller Partner anderer Elternteil		
Besteht eine Erfassung als: Wenn ja, bei welcher Ausgleichskasse?		
Selbständigerwerbende/r Nichterwerbstätige/r		

4. Kinder bis maximal 25 Jahre

Es sind nur Kinder aufzuführen, für welche ein Antrag gestellt wird und jünger als 25 Jahre sind.

Kind	Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	m/w	Lebt in Ihrem Haushalt		Beziehung der antragstellenden Person zum Kind**						
					Ja	Nein*	L	A	S	P	G	E	
1													
2													
3													
4													
5													

* Bei wem wohnt das Kind (Bsp. Tante, Grosseltern)? _____

* Adresse: _____ Seit: _____

** L = Leibliches Kind, A = Adoptiv-Kind, S = Stiefkind, P = Pflegekind, G = Geschwister, E = Enkel

Zusätzliche Angaben für Kinder über 16 Jahre und / oder falls das Kind nicht im eigenen Haushalt lebt.

Kind	Ausbildung				Jahreseinkommen* > CHF 28'200.-		Vollzeit		Stunden pro Woche	Erwerb-sunfähig	
	Beginn	Ende	Art	Ausbildungs-stelle	Ja	Nein	Ja	Nein		Ja	Nein
1											
2											
3											
4											
5											

*Jahreseinkommen = Bruttolohn, Vermögensertrag und Taggelder

5. Weitere Angaben

Bezieht oder bezog eine andere Person für eines der unter Ziffer 4 erwähnten Kinder eine Zulage?

Ja Nein

Wenn ja, bitte Bestätigung der zuständigen Familenausgleichskasse oder des Arbeitgebers beilegen.

6. Folgende Dokumente sind der Anmeldung in Kopie beizulegen

Dokumente, welche nicht in einer Schweizer Landessprache verfasst sind, müssen von einem anerkannten Übersetzer übersetzt werden.

Bitte reichen Sie jeweils eine **Kopie** folgender Dokumente ein:

Generell:

- Letzte definitive Steuerveranlagung (Bundessteuer)
- Familienbüchlein (Eltern und Kinder) oder Geburtschein/Anerkennung der Kinder
- Bestätigung des alternativen Leistungserbringers (ALV, UVG, KTG, IV etc. wenn solche Leistungen von einer beteiligten Person bezogen wurden)

Ausländer:

- Eltern: Gültiger Ausländerausweis
- Kinder: Gültiger Ausländerausweis

Geschiedene oder getrennte Personen:

- Auszug aus dem Scheidungs- bzw. Trennungsurteil betreffend Sorge- und Obhutsrecht

Falls der/die Antragsteller(in) zusätzlich als Arbeitnehmer/in tätig ist:

- Zusatzblatt zur Anmeldung, falls bei mehreren Arbeitgebenden beschäftigt

Für Kinder über 16 Jahre bis 25 Jahre:

Aktuelle Ausbildungsbestätigung / Ärztliches Zeugnis bei Erwerbsunfähigkeit:

- Lehrvertrag
- Schulbestätigung
- Praktikumsvertrag (nur gültig, wenn das Praktikum eine Voraussetzung für die Zulassung zu einem Bildungsgang oder dessen Abschluss ist)
- Bei Krankheit oder Unfall, Arztzeugnis
- IV-Entscheid, wenn noch nicht vorhanden, Arztzeugnis

Kinder mit Wohnsitz im Ausland:

- Aktuelle Wohnsitzbescheinigung der ausländischen Behörde
- Bestätigung/Formular E411 vom zuständigen Amt im Aus-/Heimatland ob im Aus-/Heimatland ein Anspruch auf Familienleistungen besteht und wie hoch dieser ist
- Falls kein Anspruch im Aus-/Heimatland besteht: Bestätigung mit der Begründung, weshalb im Aus-/Heimatland kein Anspruch auf Familienzulagen besteht
- Kinder: Gültiger Pass

7. Wichtige Hinweise / Bestätigung der Anmeldung

Sozialhilfebezüger machen ihren Anspruch über die für sie zuständige Sozialhilfebehörde geltend.

Nur vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldungen mit allen Unterlagen können verarbeitet werden.

Der Antragsteller / die Antragstellerin bestätigt, dass er/sie

- das Gesuch wahrheitsgetreu ausgefüllt hat,
- davon Kenntnis genommen hat, dass pro Kind nur eine volle Zulage bezogen werden darf,
- sich durch unwahre Angaben und verschweigen von Tatsachen strafbar machen kann,
- zu Unrecht bezogene Leistungen zurückerstatten muss
- sich verpflichtet, umgehend alle Änderungen der Familienverhältnisse, die den Zulagenanspruch beeinflussen können, dem Arbeitgebenden / der Familienausgleichskasse zu melden.

Erklärung der Abkürzungen

IV	Invalidenversicherung
ALV	Arbeitslosenversicherung
UVG	Unfall-Taggeld
KTG	Kranken-Taggeld
MSE	Mutterschaftsentschädigung
EL	Ergänzungsleistungen

Datum, Unterschrift Antragsteller/in

Vom zuständigen Sozialdienst der Wohngemeinde auszufüllen

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

Ja Nein

Falls ja, bitte eines der folgenden Dokumente einreichen:

- Unterzeichnete Abtretungserklärung oder
- Schriftliche Bestätigung des Sozialdienstes, dass die Familienzulagen direkt an die antragstellende Person ausgerichtet werden können.

Datum, Stempel und Unterschrift des zuständigen Sozialdienstes der Wohngemeinde
