

# Anmeldung für Familienzulagen (landwirtschaftliche Arbeitnehmer)



- Antrag für volle Zulage  
 Antrag für Differenzzulage

## 1. Personalien der gesuchstellenden Person

Name: ..... Vorname: .....  
 Geburtsdatum: ..... Zivilstand  ledig  verheiratet  verwitwet  getrennt  geschieden  eingetr. Partnerschaft  
 Geschlecht m  w  Nationalität: .....  
 Wohnadresse: .....  
 Postleitzahl/Ort: .....  
 Vers.-Nr. der AHV-IV: ..... (13-stellig)  
 seit: ..... (Tag/Monat/Jahr)

## 2. Zusätzliche Angaben

Ab welchem Datum machen Sie die Zulagen geltend? .....  
 Wer bezog bis anhin die Zulagen? .....  
 Bis zu welchem Datum? .....  
 Falls ledig oder geschieden: Welche Personen haben die elterliche Sorge für welche Kinder (bitte Bestätigung beilegen)?  
 .....  
 Haben Sie mehrere Arbeitgeber? ja  nein  (falls ja, bitte Lohnausweise sämtlicher Arbeitgeber beilegen)  
 Sind Sie im Wohnsitzkanton selbständig Erwerbend? ja  nein

## 3. Kinder bis maximal 25 Jahre

Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
Im Haushalt mit der gesuchstellenden Person? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn nein: Wohnadresse des Kindes		Falls in Ausbildung und über 16 Jahre: Einkommen während der Ausbildung (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)?
.....		.....
<input type="checkbox"/> Eigenes Kind	<input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Stiefkind
<input type="checkbox"/> Pflegekind	<input type="checkbox"/> Enkelkind	<input type="checkbox"/> Geschwister
Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
Im Haushalt mit der gesuchstellenden Person? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn nein: Wohnadresse des Kindes		Falls in Ausbildung und über 16 Jahre: Einkommen während der Ausbildung (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)?
.....		.....
<input type="checkbox"/> Eigenes Kind	<input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Stiefkind
<input type="checkbox"/> Pflegekind	<input type="checkbox"/> Enkelkind	<input type="checkbox"/> Geschwister
Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
Im Haushalt mit der gesuchstellenden Person? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn nein: Wohnadresse des Kindes		Falls in Ausbildung und über 16 Jahre: Einkommen während der Ausbildung (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)?
.....		.....
<input type="checkbox"/> Eigenes Kind	<input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Stiefkind
<input type="checkbox"/> Pflegekind	<input type="checkbox"/> Enkelkind	<input type="checkbox"/> Geschwister
Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
Im Haushalt mit der gesuchstellenden Person? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn nein: Wohnadresse des Kindes		Falls in Ausbildung und über 16 Jahre: Einkommen während der Ausbildung (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)?
.....		.....
<input type="checkbox"/> Eigenes Kind	<input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Stiefkind
<input type="checkbox"/> Pflegekind	<input type="checkbox"/> Enkelkind	<input type="checkbox"/> Geschwister

#### 4. Fragen für Arbeitnehmende, deren Kinder nicht in der Schweiz Wohnsitz haben

Wohnort der Kinder: ..... Land: .....  
Besteht ein Anspruch auf Zulagen nach der Gesetzgebung des Wohnlandes der Kinder? ja  nein

#### 5. Partner der gesuchstellenden Person (im selben Haushalt lebend)

Name / Vorname: ..... Geburtsdatum: .....  
Vers.-Nr.der AHV-IV: (13-stellig): ..... Erwerbstätig? ja  nein   
Name und Adresse des Arbeitgebers: ..... Arbeitspensum: ..... Arbeitsort: .....  
Welcher Lohn ist höher?  Lohn der gesuchstellenden Person  Lohn der Partnerin / des Partners  
Übersteigt das jährliche AHV-pflichtige Einkommen Fr. 7'350.00?  Ja  Nein

#### 6. Anderer Elternteil (in einem separaten Haushalt lebend)

Name: ..... Vorname: .....  
Wohnadresse: ..... Postleitzahl/Ort: .....  
Geburtsdatum: ..... Erwerbstätig? ja  nein   
Name und Adresse des Arbeitgebers: ..... Arbeitspensum: ..... Arbeitsort: .....

#### 7. Zusätzliche Fragen

Ich bin mit dem Betriebsinhaber/in verwandt: ja  nein   
Wenn ja, Verwandtschaftsgrad: .....

Ich führe mit dem Ehepartner und/oder den Kindern einen Haushalt  
In der Schweiz oder einem EU-/EFTA/Staat ja  nein

Ich lebe mit meiner Familie in Hausgemeinschaft mit dem  
Betriebsinhaber/in ja  nein

#### 8. 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, Strafe nach sich ziehen und dass zu Unrecht bezogene Zulagen zurückzuerstatten sind. Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die den Zulagenanspruch beeinflussen (z.B. Veränderung Zivilstand, Zahl und Aufenthaltsort der Kinder, Berufs- und Anstellungsverhältnisse), umgehend der Familienausgleichskasse zu melden.

Ort und Datum ..... Telefon-Nummer ..... Unterschrift .....

#### 9. Bestätigung des Arbeitgebers

Die gesuchstellende Person ist seit ..... (Tag/Monat/Jahr) bei uns angestellt.  
 Vollzeit  Teilzeit durchschnittlich ..... Stunden pro Woche  
Arbeitsort: .....  
Voraussichtlicher Jahreslohn? .....  
Name und Adresse des Arbeitgebers: .....  
Telefonnummer: .....  
Abrechnungsnummer: .....  
Ort und Datum: ..... Unterschrift: .....

Die Auszahlung von Kinderzulagen vor Erhalt eines entsprechenden Zulagenentscheides erfolgt auf Risiko des Arbeitgebers.