



## ANTRAG AUF FAMILIENZULAGEN FÜR ARBEITNEHMER

Sind die Kinder aus verschiedenen Partnerschaften, muss je ein Antrag pro Partnerschaft gestellt werden

### ANTRAGSTELLER/IN

|  |                     |
|--|---------------------|
| Name: _____  | Vorname: _____      |
| Adresse: _____   |                     |
| PLZ: _____   | Ort: _____          |
| Telefonnummer: _____   | Nationalität: _____ |
| E-mail: _____  |                     |
| Geburtsdatum: _____  | AHV-Nummer: _____   |
| Zivilstand: _____  | seit: _____         |
| Ausländerausweis: _____  |                     |
| Für geschiedene oder unverheiratete Elternpaare:<br>Wer hat das Sorgerecht? <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> geteiltes Sorgerecht |                     |
| Name des Arbeitgebers: _____   |                     |
| Adresse: _____   |                     |
| PLZ: _____   | Ort: _____          |
| Ist Ihr Einkommen höher als dasjenige des anderen Elternteils? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |                     |
| * In bestimmten Situationen werden die Familienzulagen demjenigen Elternteil mit dem höheren Einkommen ausbezahlt.   |                     |

### ANDERER ELTERNTEIL

Ehepartner/in  Lebensgefährte/in  Ex-Ehepartner/in  offiziell registrierte/r Partner/in

|  |   |
|--|---|
| Name: _____  | Vorname: _____                          |
| Adresse: _____   |   |
| PLZ: _____   | Ort: _____                              |
| Geburtsdatum: _____  | Nationalität: _____                     |
| Zivilstand: _____  | seit: _____                             |
| Ausländerausweis: _____  |   |
| Berufliche Tätigkeit: <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> selbständig erwerbend <input type="checkbox"/> arbeitslos<br><input type="checkbox"/> ohne Einkommen <input type="checkbox"/> selbständig erwerbende/r Landwirt/in |   |
| Name des Arbeitgebers: _____   |   |
| Adresse: _____   |   |
| PLZ: _____   | Ort: _____                              |
| Beschäftigungsgrad: _____  | Arbeitsland /-kanton: _____ seit: _____ |

## BERUFLICHE TÄTIGKEIT BEI EINEM WEITEREN ARBEITGEBER

|  |            |
|--|------------|
| <b>Antragsteller/in</b>  |            |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit: _____   |            |
| Falls ja, Name des Arbeitgebers: _____   |            |
| Adresse: _____   |            |
| PLZ: _____   | Ort: _____ |
| Beschäftigungsgrad: _____ Arbeitsland /-kanton: _____  |            |
| Ist dieses Einkommen höher als jenes beim Hauptarbeitgeber? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</span> |            |
| <b>Anderer Elternteil</b>  |            |
| <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit: _____   |            |
| Falls ja, Name des Arbeitgebers: _____   |            |
| Adresse: _____   |            |
| PLZ: _____   | Ort: _____ |
| Beschäftigungsgrad: _____ Arbeitsland /-kanton: _____  |            |
| Ist dieses Einkommen höher als jenes beim Hauptarbeitgeber? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</span> |            |

## KINDER FÜR WELCHE DIE FAMILIENZULAGEN BEANTRAGT WERDEN

| Name und Vorname<br><br>AHV-Nummer<br>siehe Schweizerische<br>Krankenversicherungskarte | Geburts-<br>datum<br><br>(TT.MM.JJ)<br><br>Geschlecht          | Adresse jedes<br>Kindes<br><br>(falls nicht dieselbe<br>wie die des Antragstellers) | Einkommen<br>des Kindes<br><br>(Gehalt,<br>Taggelder) | Ist das Kind             |                          |                          |                          |                                  |
|---|--|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|
|   |  |   |   | ehelich                  | vorange-<br>gangene Ehe  | ausserehelich            | des Lebens-<br>gefährten | in Pflegschaft<br>oder adoptiert |
| _____<br>_____  | _____<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W | _____<br>_____  | Fr. _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         |
| _____<br>_____  | _____<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W | _____<br>_____  | Fr. _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         |
| _____<br>_____  | _____<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W | _____<br>_____  | Fr. _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         |
| _____<br>_____  | _____<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W | _____<br>_____  | Fr. _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         |
| _____<br>_____  | _____<br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W | _____<br>_____  | Fr. _____   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>         |

## VOM/VON DER ANTRAGSTELLER/IN AUSZUFÜLLEN

Falls Sie die Geburtszulage beantragen:  
War die Mutter am Tag der Niederkunft seit über 9 Monaten in der Schweiz wohnhaft?  Ja  Nein

Antrag der Familienzulagen ab dem: \_\_\_\_\_

**Die Zulagen müssen auf folgendes Schweizer Konto ausbezahlt werden:**

Name der Bank: \_\_\_\_\_

**oder**

PC-Konto Nr.: \_\_\_\_\_

IBAN Nr: \_\_\_\_\_

Inhaber des Kontos: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**Der/die Unterzeichnende bescheinigt auf alle obigen Fragen genau, vollständig und wahrheitsgetreu geantwortet zu haben. Er/sie anerkennt das Recht der Kasse, unrechtmässig bezogene Familienzulagen zurückzufordern.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## VOM ARBEITGEBER AUSZUFÜLLEN

**Der Arbeitgeber bestätigt die Beschäftigung des Antragstellers/der Antragstellerin**

seit: \_\_\_\_\_ (gegebenenfalls) bis: \_\_\_\_\_

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

monatl. Bruttolohn: Fr. \_\_\_\_\_ Beschäftigungsgrad: \_\_\_\_\_

Quellensteuer unterstellt  Ja  Nein

Datum: \_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **BEIZULEGENDE DOKUMENTE UND BELEGE (KOPIEN)**

Jedem Antrag auf Familienzulagen sind folgende Unterlagen beizulegen:

### **In allen Fällen**

- das Familienbüchlein oder der vollständige Familienausweis; falls nicht vorhanden, die Heiratsurkunde und die Geburtsurkunden der Kinder
- für Ausländer (ausser Niederlassungsbewilligung C): die Ausländerausweise oder eine aktuelle Wohnsitzbescheinigung Ihrer ganzen Familie
- Bestätigung der letzten zuständigen Kasse, ab welchem Datum keine Zulagen mehr gewährt werden
- für Kinder, die im Ausland wohnen, eine Bescheinigung der zuständigen ausländischen Institution (Formular E411)

### **Im Fall von Arbeitslosigkeit:**

- eine Kopie der letzten Abrechnung der Arbeitslosenkasse.

### **Im Fall einer Trennung oder Scheidung:**

- einen mit Datum versehenen Auszug der vorläufigen Massnahmen oder des Gerichtsentscheides über das Sorgerecht und den Aufenthaltsort der Kinder

### **Für uneheliche Kinder**

- Anerkennungsurkunde
- Sorgerechtsvereinbarung, falls vorhanden

### **Für Kinder zwischen 16 und 20 Jahren, welche durch eine Krankheit, einen Unfall oder Invalidität arbeitsunfähig sind:**

- ein Arzzeugnis, das die Erwerbsunfähigkeit bestätigt oder die IV-Verfügung

### **Für Kinder zwischen 16 und 25 Jahren, die sich in Ausbildung befinden:**

- eine Bestätigung der besuchten Schule mit Angabe der Studienperiode
- Lehrvertrag
- Praktikumsvertrag mit Angaben über das Einkommen und die Praktikumsdauer

## **ANTRÄGE WERDEN NUR BEARBEITET, WENN ALLE NOTWENDIGEN DOKUMENTE UND BELEGE VORHANDEN SIND**

*Im Einzelfall behält sich die Kasse vor, weitere Informationen und Dokumente einzufordern.*