



# Anmeldung für Familienzulagen (in nichtlandwirtschaftlichen Berufen)

Dieses Formular ist im Internet verfügbar unter [www.ausgleichskasse.ch/dokumente/zg/FAK-Anmeldung.pdf](http://www.ausgleichskasse.ch/dokumente/zg/FAK-Anmeldung.pdf)

Bitte beachten Sie, dass das Formular ausgedruckt und unterzeichnet eingereicht werden muss.

**Vorbemerkung:** Sie haben die Möglichkeit, aus Datenschutzgründen die Personalien unter 1. und 2. von der Einwohnerkontrolle gemäss 3. prüfen zu lassen und / oder die Bestätigung des Arbeitgebers gemäss 4. einzuholen, bevor Sie die weiteren Angaben auf der Rückseite dieses Formulars ergänzen.

## 1. Personalien der gesuchstellenden Person

Name: ..... Versicherten-Nr.: .....  
 (13-stellig)

Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Zivilstand:  ledig  verheiratet seit: .....

Geschlecht: m  w  Nationalität: .....  verwitwet seit: .....

Wohnadresse: .....  faktisch getrennt seit: .....

Postleitzahl/Ort: .....  gerichtlich getrennt seit: .....

.....  geschieden seit: .....

.....  eingetr. Partnerschaft seit: .....  
 (Tag/Monat/Jahr)

## 2. Kinder und Jugendliche in Ausbildung bis maximal 25 Jahre

1. Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
Wohnt im Haushalt mit der gesuchstellenden Person? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Falls in Ausbildung und über 18 Jahre: Einkommen während der Ausbildung (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)?
wenn nein: Wohnadresse des Kindes		.....
<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
2. Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
Wohnt im Haushalt mit der gesuchstellenden Person? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Falls in Ausbildung und über 18 Jahre: Einkommen während der Ausbildung (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)?
wenn nein: Wohnadresse des Kindes		.....
<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
3. Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
Wohnt im Haushalt mit der gesuchstellenden Person? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Falls in Ausbildung und über 18 Jahre: Einkommen während der Ausbildung (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)?
wenn nein: Wohnadresse des Kindes		.....
<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

## 3. Von der Gemeinde auszufüllen

Die Einwohnerkontrolle am Wohnort der gesuchstellenden Person bestätigt, dass die Personalien der oben unter 1. und 2. aufgeführten Personen korrekt sind.

Bei fehlerhaften Angaben bitte Korrektur anbringen.

Datum ..... Unterschrift und Stempel .....

## 4. Bestätigung des Arbeitgebers

Die gesuchstellende Person ist seit ..... (Tag/Monat/Jahr) bei uns angestellt.

Vollzeit  Teilzeit durchschnittlich ..... Stunden/Monat Bei mehreren Arbeitgebern angestellt? ja  nein

Arbeitsort: ..... Dies ist  der Hauptsitz

Voraussichtlicher AHV-pflichtiger Jahreslohn? .....  eine Filiale, Betriebsstätte oder Zweigniederlassung

.....  Aussendienst

.....  Homeoffice

Name und Adresse des Arbeitgebers: .....

Name der zuständigen Person: ..... Telefonnummer: .....

Abrechnungsnummer: .....

Ort und Datum: ..... Stempel und Unterschrift .....

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

## 5. Zusätzliche Angaben

Ab welchem Datum machen Sie die Zulagen geltend? .....

Wer bezog bis anhin die Zulagen? .....

Bis zu welchem Datum? .....

Beziehen Sie oder eine andere Person für eines oder mehrere der aufgeführten Kinder bereits eine Zulage? ja  nein

Wenn ja, wer bezieht bereits Zulagen? .....

Für welche Kinder? In welcher Höhe? Name:..... Fr. ....

Name:..... Fr. ....

Name:..... Fr. ....

Welche Stelle zahlt die Zulagen aus? .....

## 6. 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  Betrag: ..... nein

## 7. Ehepartner bzw. Lebenspartner der gesuchstellenden Person (im selben Haushalt lebend)

Name: ..... Versicherten-Nr.: .....

Vorname: ..... Erwerbstätig? ja  nein

Geburtsdatum: ..... Bei mehreren Arbeitgebern angestellt? ja  nein

Name und Adresse des Arbeitgebers: ..... Arbeitspensum: .....% Arbeitsort: .....

..... Angestellt seit:.....

Welcher Bruttolohn ist höher?  Lohn der gesuchstellenden Person  Lohn der Partnerin / des Partners

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

Name: ..... Versicherten-Nr.: .....

Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Wohnadresse: ..... Erwerbstätig? ja  nein

Postleitzahl/Ort: ..... Bei mehreren Arbeitgebern angestellt? ja  nein

Name und Adresse des Arbeitgebers: ..... Arbeitspensum: .....% Arbeitsort:.....

..... Angestellt seit:.....

## 9. Bemerkungen (falls zu wenig Platz, bitte Zusatzblatt benützen)

Der Anmeldung sind folgende Unterlagen beizulegen:

- Kopie Geburtsschein / Familienbüchlein / Anerkennung aus der das Kind und beide Elternteile ersichtlich sind
- Auszug aus dem Scheidungsurteil betreffend Sorge- und Obhutsrecht, Vereinbarung über elterliche Sorge
- Bestätigung des Arbeitgebers / Familienausgleichskasse des anderen Elternteils über Bezug bzw. Nichtbezug von Familienzulagen
- Bei Kindern ab 18 Jahren, die sich in Ausbildung befinden eine Ausbildungsbestätigung (Kopie Lehrvertrag, Bestätigung des Rektors über den Schulbesuch, Immatrikulationsbestätigung der Uni, Kopie Praktikumsvertrag usw.)

## 10. 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, strafbar sind 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

.....