

Beilage zur "Anmeldung Familienzulagen"

Angaben zum aktuellen Partner / weiteren Elternteil (z.B. Stiefelerteil)

Name		Vorname		Versicherten-Nr. (AHV-Nr.)	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau		Staatszugehörigkeit	
Asylbewerber <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Adresse: Strasse / Nr.		PLZ / Ort	
Wohnhaft seit		Erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.)			
Zivilstand					
<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet		<input type="checkbox"/> getrennt	
<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft		<input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft		<input type="checkbox"/> geschieden	
<input type="checkbox"/> verwitwet		seit (Datum)			
Bezug einer Erwerbsersatzleistung oder Familienzulage (CH/EU/EFTA)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
Wenn ja: Welche Leistung von welcher Stelle? Bitte Bestätigung der zuständigen Stelle beilegen					
Erwerbstätigkeit					
<input type="checkbox"/> Anstellungsverhältnis		<input type="checkbox"/> Selbständig		<input type="checkbox"/> beitragspflichtige(r) Nichterwerbstätige(r)	
<input type="checkbox"/> Keine Erwerbstätigkeit					
Beginn der oben bestätigten Angabe _____					
Wenn Erwerbstätig: Name, Adresse und Telefon Nr. des Arbeitgebenden bzw. der Ausgleichskasse			Arbeitskanton		Wer erzielt voraussichtlich das höhere Einkommen?
					Antragsteller(in) <input type="checkbox"/>
					Anderer Elternteil <input type="checkbox"/>
					Lohn des anderen Elternteils über CHF 7'170.00 im Jahr? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein