

## Antrag auf Familienzulagen während des Bezuges von Insolvenzentschädigung

### Angaben des/der Antragstellers/in

AHV-Nummer	<input type="text"/>
Name und Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>
Telefon Privat	<input type="text"/>
Früherer Arbeitgeber (Insolventer Betrieb)	<input type="text"/>
Jetziger Arbeitgeber	<input type="text"/>
ab	<input type="text"/>
Anzahl Kinder	<input type="text"/>
Post / Bank des/der Antragstellers/in	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Konto-Nr.	<input type="text"/>

### Verpflichtung und Unterschrift des/der Antragstellers/in

Ich bestätige, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Ich nehme davon Kenntnis, dass ich mich durch unwahre Angaben und das Verschweigen von Tatsachen, die zu einer ungerechtfertigten Auszahlung von Familienzulagen führen könnten, strafbar mache, und dass ich die zu Unrecht erhaltenen Zulagen zurückzuerstatten habe.

Geltendmachung der Kinderzulagen für die Zeit vom  bis

Hat während der erwähnten Zeit eine andere Person Kinderzulagen bezogen? Ja  Nein

Wenn ja, wer und durch wen?

  
  

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

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