

ANMELDUNG ZUM BEZUG VON FAMILIENZULAGEN FÜR NICHTERWERBSTÄTIGE

(Dieser Anmeldung ist das Familienbüchlein, Geburtsschein oder ähnliche Ausweise in Fotokopie, zu **Handen der AHV-Zweigstelle**, beizulegen.)

Personalien des Antragsstellers oder der Antragsstellerin:

Vers.-Nr.: _____

1. Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
2. Zivilstand: _____ seit: _____
3. PLZ, Wohnort: _____ Nationalität: _____
4. Adresse: _____ Tel.-Nr.: _____
5. Familienzulagen als Nichterwerbstätige werden beantragt ab: _____
6. Beziehen Sie eine AHV-Rente? ja nein wenn ja, seit _____
7. Beziehen Sie Ergänzungsleistungen? ja nein wenn ja, seit _____
8. Anspruch auf Taggelder der Arbeitslosenversicherung? ja nein wenn ja, seit _____
9. Lohn grösser als Fr. 587.-- / Mt. bzw. Fr. 7'050.-- / Jahr? ja nein
10. Wie hoch war das steuerbare Einkommen der Direkten Bundessteuer für das Vorjahr? Nichterwerbstätige haben Anspruch, wenn ihr jährliches Einkommen Fr. 42'300.-- nicht übersteigt. Fr.: _____

Personalien des Ehepartners oder der Ehepartnerin:

Vers.-Nr.: _____

11. Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
12. Adresse _____ PLZ, Wohnort: _____
13. Als Arbeitnehmer/in erwerbstätig? ja nein wenn ja, seit _____
14. Arbeitgeber (Name, PLZ, Ort): _____
15. Lohn grösser als Fr. 587.-- / Mt. bzw. Fr. 7'050.-- / Jahr? ja nein
16. Beziehen Sie eine AHV-Rente? ja nein wenn ja, seit _____
17. Anspruch auf Taggelder der Arbeitslosenversicherung? ja nein wenn ja, seit _____
18. Selbstständige Erwerbstätigkeit? ja nein wenn ja, seit _____

19. Kinder, für welche Zulagen beantragt werden: (leibliche Kinder, Adoptiv-, Stief- und Pflegekinder)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:
Tag, Monat, Jahr

- | | |
|----------|-------|
| 1. _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ |

Leben die aufgeführten

Kinder im eigenen Haushalt?: _____

- wenn nicht, Name und Adresse der Familie oder Anstalt angeben, in der das Kind lebt:

Für in Ausbildung befindliche Kinder nach vollendetem 16. Altersjahr ist eine Schulbesuchsbestätigung, ein Lehrvertrag oder ein Studienausweis beizulegen, und für erwerbsunfähige Kinder zwischen dem 16. und 20. Altersjahr ein **Arztzeugnis**.

20. Werden für diese Kinder bereits Zulagen bezogen ja nein wenn ja, Betrag Fr. _____

21. Durch wen: Antragssteller/in
 Ehepartner/in
 Drittperson ((Name, Vorname, Adresse) _____
 Arbeitgeber (Name, Adresse) _____

Fragen betreffend Kinder nicht verheirateter Eltern, leiblichen Kinder, die vor der Eheschliessung geboren wurden, Kinder aus getrennter oder geschiedener Ehe, Stief- und Pflegekinder:

Von den unter Ziffer 19 genannten Kinder sind:

22. Name, Vorname des Kindes/der Kinder: _____

Angaben über die leibliche Mutter / den leiblichen Vater

Vers.-Nr.: _____

23. Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

24. PLZ, Wohnort: _____ Nationalität: _____

25. Adresse: _____ Tel.-Nr.: _____

26. Als Arbeitnehmer/in erwerbstätig? ja nein wenn ja, seit _____

27. Arbeitgeber (Name, PLZ, Ort): _____

28. Lohn grösser als Fr. 587.-- / Mt. bzw. Fr. 7'050.-- / Jahr? ja nein

29. Bezieht sie oder er eine AHV-Rente? ja nein wenn ja, seit _____

30. Anspruch auf Taggelder der Arbeitslosenversicherung? ja nein wenn ja, seit _____

31. Selbstständige Erwerbstätigkeit? ja nein wenn ja, seit _____

Der Anmeldung sind beizulegen:

- **Kopie der letzten rechtskräftigen Steuerveranlagung der Direkten Bundessteuer (liegt die letzte rechtskräftige Steuerveranlagung der Direkten Bundessteuer mehr als zwei Jahre zurück, hat die Familienausgleichskasse das massgebende Einkommen zu bestimmen. Der Antragssteller hat die notwendigen Unterlagen beizubringen)**
- **Vaterschaftsanerkennung oder Unterhaltsverpflichtung von ledigen männlichen Antragsstellern**
- **Vertrag betreffend Pflegekinder**
- **Gerichtsentscheid betreffend Unterhaltsverpflichtung, wenn das Kind nicht im eigenen Haushalt lebt**

32. Verpflichtung und Unterschrift der Antragsstellerin / des Antragsstellers

Abr.-Nr.: _____

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, dass er/sie das Meldeformular wahrheitsgetreu ausgefüllt hat. Er/Sie nimmt davon Kenntnis,

- dass er/sie die Zulagen nur von einer Stelle beziehen darf und diese jedem Kind nur einmal zustehen;
- dass er/sie sich für unwahre Angaben und das Verschweigen von Tatsachen, die zu ungerechtfertigten Auszahlungen führen könnten, strafbar macht;
- dass er/sie zu Unrecht bezogene Beträge zurückzuerstatten hat;
- der Familienausgleichskasse hiermit schriftlich bestätigt und allenfalls nachzuweisen hat, dass das steuerbare Einkommen auch im Bezugsjahr die Einkommensgrenze von Fr. 42'300.-- (Stand 1.1.2015) nicht übersteigt.

Er/Sie verpflichtet sich, alle Änderungen seiner gegenwärtigen Verhältnisse sofort der Familienausgleichskasse mitzuteilen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

33. Bestätigung der AHV-Gemeindezweigstelle

Datum: _____ Unterschrift: _____