

Anmeldung Familienzulagen für selbständige Landwirte und Landwirtinnen

Bitte beachten Sie, dass wir nur vollständig ausgefüllte, unterschriebene Anmeldungen und mit den unter Punkt 6 aufgeführten Unterlagen bearbeiten können.

Landwirtschaftlicher Betrieb □ im Talgebiet □ im Berggebiet			iftliche Tätigkeit enmitglied angeste	ellt bei	
1. Personalien Antr	agsteller	/in			
Familienname		Vorname			
AHV-Nummer (13-stellig) 756.	Geburtsdatum		Geschlecht □ M □ W	Nationalität	
Aktueller Zivilstand: □ ledig □ verheirate □ eingetragene Part				seit (TT.MM.JJJJ)	
Strasse/Nr.		PLZ/Ort			
Erreichbar unter (Telefon, E-Mail usw.)		Ab welchem Datum beantragen Sie die Zulage?			
Beziehen Sie eine Leistung der IV, ALV, U □ Ja □ Nein	VG, KTG, MSE*?	Wenn ja	ı, welche Leistung	von welcher Stelle?	
IV = Invalidenversicherung, ALV = Arbeitslosenversi	cherung, UVG = Unfallta	aggeld, KTG =	Krankentaggeld, MSI	E = Mutterschaftsentschädigung	
2. Ehepartner/in bz	w. Leben	spart Vorname	ner/in (in	n gem. Haushalt)	
AHV-Nummer (13-stellig) 756.	Geburts	datum	Geschlecht □ M □ W	Nationalität	
Aktueller Zivilstand: □ ledig □ verheirate □ eingetragene Part				seit (TT.MM.JJJJ)	
Bezieht er/sie eine Leistung der IV, ALV, U □ Ja □ Nein	JVG, KTG, MSE?	Wenn ja	ı, welche Leistung	von welcher Stelle?	
Ist er/sie erwerbstätig? Als Arbeitnehm □ Ja □ Nein □ Ja □ Nein		-	n AHV-pflichtiges 7'350.– erreicht?	Jahreseinkommen von □ Ja □ Nein	
Arbeitgeber und Adresse				Arbeitsort/Kanton	

lst er/sie selbständigerwerbend? □ Ja □ Nein	Wenn ja, wird ein AHV-pflichtiges Jahreseinkommen von mindestens CHF 7'350.– erreicht? □ Ja □ Nein				
In welchem Kanton ist der Geschäftssitz?					
Welche Person erzielt das höhere Jahreseinl □ Gesuchsteller/in (Punkt 1) □ Partner/in (Pu	-	lls dieses mehr a	ls CHF 7'350.– be	eträgt)	
3. Anderer Elternteil	(in eine	m separat	en Haush	alt lebend	l)
Familienname		Vorname			
AHV-Nummer (13-stellig) 756.	Gebu	rtsdatum	Geschlecht □ M □ W	Nationalität	
Aktueller Zivilstand: □ ledig □ verheiratet □ eingetragene Partner	_	-		seit (TT.MM.	JJJJ)
Strasse/Nr.		PLZ/Ort			
Erreichbar unter (Telefon, E-Mail usw.)		Bezieht er/sie e □ Ja □ Nein	ine Leistung der I\	V, ALV, UVG, K	ΓG, MSE?
Wenn ja, welche Leistung von welcher Stelle?	•	lst er/sie erwe □ Ja □ Nein	-	Arbeitnehmend Ja □ Nein	e/r?
Arbeitgeber und Adresse			Arbeitsort/Kanto	on	
Wird ein AHV-pflichtiges Jahreseinkommen □ Ja □ Nein	von mindeste	ns CHF 7'350.– 6	erreicht?		
Selbständigerwerbend? Wenn ja, bei we □ Ja □ Nein	lcher Ausglei	chskasse rechne	t er/sie ab?		
4 Kindon bio movimo	105 1	مام			
4. Kinder bis maxima Falls Sie mehr als 5 Kinder anmelden möchten			nmeldung aus.		
Name/Vorname	m/w	Geburtsdatum	Ihr Verhältnis zum Kind (L/A/S/P/G/E*)	Lebt in Ihrem Haushalt (Ja/Nein**)	Erwerbs- unfähig (Ja)
1					
2					
3					
4					
5					

^{*} L = Leibliches Kind, A = Adoptivkind, S = Stiefkind, P = Pflegekind, G = Geschwister, E = Enkel
** Nein = Falls das Kind nicht in Ihrem Haushalt lebt, ergänzen Sie bitte die Adresse in der folgenden Tabelle.

Zusätzliche Angaben für Kinder in Ausbildung und/oder falls das Kind nicht in Ihrem Haushalt lebt

	Ausbildungs- art	Jahres- Einkommen*	Wohnadresse des Kindes
1			
2			
3			
4			
5			

^{*}Jahreseinkommen = Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten (Bestätigung beilegen)

5. Weitere Angaben

Welche Personen haben die elterliche Sorge?	
Sind Sie im Nebenberuf als Arbeitsnehmer/in tätig? □ Ja □ Nein	Wenn ja, Name und Adresse des Arbeitsgebers?
Erreichen Sie über Ihren Arbeitgeber einen Monatsloh □ Ja □ Nein	von mindestens CHF 612.50?
Beziehen Sie oder eine andere Person für eines oder r □ Ja □ Nein (Falls ja, Bestätigung der zuständigen Æ	3
Wer bezog bis anhin die Zulagen?	Bis zu welchem Datum?
Kontoverbindung von Antragsteller/in für die Auszal IBAN (21-stellig)	hlung der Familienzulagen
Kontoinhaber/in	

6. Der Anmeldung sind folgende Dokumente beizulegen (Kopien)

Schweizer:

Geburtsscheine der Kinder; Familienbüchlein; Dokument, auf dem beide Elternteile aufgeführt sind

• Für Kinder über 16 Jahre:

Aktuelle Ausbildungsbestätigung (Lehrvertrag, Schulbestätigung, Praktikumsvertrag usw.)

Ausländische Staatsangehörige:

Eheschein, Ausländerausweise der Eltern und Kinder

• Geschiedene Personen:

Auszug aus dem Scheidungs- oder Trennungsurteil betreffend Sorgerecht

Ledige Eltern:

Bestätigung Sorgerecht der Kinder

Kinder mit Wohnsitz im Ausland:

Bitte ergänzen Sie in Abschnitt 6 die Wohnadresse des/der Kindes/r. Wir werden anschliessend den Familienzulagenanspruch im Wohnsitzstaat des Kindes abklären.

Ihr Gesuch um Familienzulagen können wir erst prüfen, sobald uns die Unterlagen der ausländischen Behörde vorliegen. Bitte beachten Sie, dass dies einige Zeit in Anspruch nehmen kann.

7. Verpflichtung und Unterschrift

Ich bestätige, die Anmeldung wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Bei falschen Angaben oder Verschweigung von Tatsachen, die zu einer ungerechtfertigten Auszahlung von Zulagen führen, erfolgt eine Strafanzeige. Pro Kind darf nur eine Zulage bezogen werden. Zu Unrecht bezogene Leistungen müssen rückerstattet werden. Ich verpflichte mich, alle Veränderungen, die einen Einfluss auf die Familienzulagen haben können (z. B. Veränderung Zivilstand, Wohnortswechsel der Kinder, Abbruch von Lehre oder Ausbildung usw.), umgehend der Familienausgleichskasse zu melden.

Ort und Datum	Unterschrift
8. Bemerkungen	