

Anmeldung Familienzulagen in der Landwirtschaft für selbständige Landwirte



1 Antragsteller(in)

Name		Vorname		Versicherten-Nr. (AHV-Nr.)	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau		Staatszugehörigkeit	
Zivilstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft				Seit (Datum)	
Adresse: Strasse / Nr.		PLZ / Ort		Erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.)	
Ab wann beantragen Sie die Zulage (Datum)		Bezug einer 'IV-, ALV-, UVG-, KTG-, MSE-Leistung*? Wenn ja: Welche Leistung von welcher Stelle?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

*IV = Invalidenversicherung, ALV = Arbeitslosenversicherung, UVG = Unfalltaggeld, KTG = Krankentaggeld, MSE = Mutterschaftsentschädigung

2 Angaben zur selbständigen Tätigkeit

Art des landwirtschaftlichen Betriebs: Art der landwirtschaftlichen Tätigkeit:		<input type="checkbox"/> im Talgebiet <input type="checkbox"/> im Berggebiet <input type="checkbox"/> im Hauptberuf <input type="checkbox"/> im Nebenberuf			
Name der Einzelfirma				Kunden-Nummer	
Sind Sie auch Arbeitnehmer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja: Name, Adresse und Telefon-Nr. des Arbeitgebers		Arbeitnehmer seit		Voraussichtliches AHV-pflichtiges Jahres- einkommen als Arbeitnehmer	

3 Anderer Elternteil

Name		Vorname		Versicherten-Nr. (AHV-Nr.)	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau		Staatszugehörigkeit	
Zivilstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft				Seit (Datum)	
Adresse: Strasse / Nr.		PLZ / Ort		Erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.)	
Bezug einer 'IV-, ALV-, UVG-, KTG-, MSE-Leistung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja: Welche Leistung von welcher Stelle?					
Besteht ein Arbeitsverhältnis? Als Selbständigerwerbender (SE) registriert? Übersteigt das Einkommen monatlich CHF 587.-? Als Nichterwerbstätiger (NE) registriert? Erzielt das höhere Einkommen, als der unter Punkt 1 aufgeführte Antragssteller.		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Arbeitskanton Falls Angestellte(r): Arbeitgeber (Name, Adresse, Telefon)? Bei welcher Ausgleichskasse als SE/NE angeschlossen?	
Datum:			Unterschrift anderer Elternteil:		

4 Kind(er) bis maximal 25 Jahre (Falls Sie mehr als 4 Kinder anmelden möchten, füllen Sie bitte eine weitere Anmeldung aus)

Kind	Name	Vorname (n)	Geb.-Datum	m/w	Lebt in Ihrem Haushalt		Beziehung der antragstellenden Person zum Kind**						erwerbsunfähig Ja
					Ja	Nein*	L	A	S	P	G	E	
1													
2													
3													
4													

*Nein = Falls das Kind nicht im Haushalt des Antragstellers lebt, ergänzen Sie bitte die Adresse in der nachfolgenden Tabelle

**L = Leibliches Kind, A = Adoptiv-Kind, S = Stiefkind, P = Pflegekind, G = Geschwister, E = Enkel

Zusätzliche Angaben für Kinder in Ausbildung und/oder in einem anderen Haushalt

Kind	Ausbildung (Ausbildungsbestätigungen müssen beigelegt werden)				Jahres-einkommen	Wohnsitzadresse des Kindes (Strasse, Nr., PLZ, Ort, Land)
	Beginn	Ende	Art	Ausbildungsstelle		
1						
2						
3						
4						

5 Weitere Angaben

Bezog eine andere Person für eines der unter Ziffer 4 erwähnten Kinder vor 2011 eine Zulage? Ja Nein
Wenn ja: Bitte Bestätigung der zuständigen Ausgleichskasse beilegen

6 Beizulegende Dokumente

- Familiendokumente: Eltern: Kopie des Familienbüchleins (Eltern und Kinder) und eine aktuelle Wohnsitzbescheinigung
 Kinder: Kopie vom Geburtsschein und eine aktuelle Wohnsitzbescheinigung
- Ledige Personen: Kopie vom Geburtsschein der Kinder, Vaterschaftsanerkennung, Unterhaltsvertrag
- Geschiedene / Getrennte Personen: Auszug aus dem Scheidungs- bzw. Trennungsurteil betreffend Sorge- / Obhutsrecht
- Kinder über 16 Jahre: Aktuelle Ausbildungsbestätigung / Ärztliches Zeugnis bei Erwerbsunfähigkeit
- Alle: Bestätigung des alternativen Leistungserbringers (z.B. allfälliger Bezug einer IV-, ALV-, UVG-, KTG-, MSE-Leistung durch den Antragssteller oder des anderen Elternteils)

7 Wichtige Hinweise / Bestätigung der Anmeldung

Wichtige Hinweise:

- Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen mit allen Dokumenten/Beilagen können verarbeitet werden.
- Die Auszahlung von Familienzulagen vor Erhalt eines entsprechenden Zulagenentscheides erfolgt auf Risiko des Arbeitgebers.

Die unterzeichnenden Personen bestätigen, dass sie

- das Gesuch wahrheitsgetreu ausgefüllt haben,
- davon Kenntnis genommen haben, dass pro Kind nur eine volle Zulage bezogen werden darf,
- sich durch falsche Angaben und Verschweigen von Tatsachen strafbar machen können,
- zu Unrecht bezogene Leistungen zurückerstatten müssen,
- sich verpflichten, umgehend alle Änderungen der Familienverhältnisse, die den Zulagenanspruch beeinflussen können, dem Arbeitgeber, bzw. der Familienausgleichskasse mitzuteilen.

Datum, Unterschrift Antragssteller(in)

Bescheinigung der Gemeindezweigstelle
 Ort und Datum Stempel, Unterschrift