Anmeldung Familienzulagen für Selbständigerwerbende

1 Angaben zur Erwerbstätigkeit des/der Antragstellenden

Abrechnungsnummer (SE)	Selbständig seit / bis	Arbeitsort (Kanton)	Voraussichtliches AHV-pflichtiges Jahreseinkommen

Falls weitere Arbeitgebende vorhanden sind: Name, Adresse, Kontaktperson, Telefon, E-Mail, etc.

Wichtige Hinweise

- Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen mit allen erforderlichen Dokumenten können verarbeitet werden.
- Sollte Ihnen die Beantwortung einer Frage aus Datenschutzgründen unzumutbar sein, bitten wir Sie, im entsprechenden Feld den Vermerk «Datenschutz» einzutragen.
- Bei Änderungen an den gemachten Angaben ist ein neues Formular auszufüllen (gesetzliche Meldepflicht!).

2 Antragstellende/r (sämtliche Angaben obligatorisch)

Name	Vorname(n)	Staatszugehörigkeit

Geburtsdatum	Geschlecht	Versicherten-Nr. (AHV-Nr.)
	☐ Mann ☐ Frau	

Zivilstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ eingetragene Partnerschaft ☐ e.P. aufgelöst
seit (Datum):

Wohnadresse: Strasse / Nr.	PLZ / Ort / Kanton / Land (falls nicht CH)	Seit wann?

Antrag auf: ☐ Familienzulagen ☐ Geburts- oder Adoptionszulagen ☐ Differenzzahlung

Ab wann beantragen Sie die Zulage (Datum)?

3 Anderer Eltern-/Stiefelternteil (sämtliche Angaben obligatorisch)

Falls der andere Eltern-/Stiefelternteil nicht identisch ist mit dem/r aktuelle/n Ehepartner/in (gilt auch für eingetragene/n Partner/in), füllen Sie bitte das Beiblatt „Weitere mögliche Familienzulagenbezüger" für den/die aktuelle/n (Ehe)partner/in aus. Wohnt das Kind mit dem anderen Elternteil und dessen (Ehe)partner/in, so müssen deren/dessen Angaben auf dem erwähnten Beiblatt beigebracht werden.

Name	Vorname(n)	Staatszugehörigkeit

Geburtsdatum	Geschlecht	Versicherten-Nr. (AHV-Nr.)
	☐ Mann ☐ Frau	

Zivilstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ eingetragene Partnerschaft ☐ e.P. aufgelöst
seit (Datum):

Wohnadresse: Strasse / Nr.	PLZ / Ort / Kanton / Land (falls nicht CH)	Seit wann?

Besteht/bestanden seit Antragsdatum (Pt. 2) beim anderen Eltern-/Stiefelternteil (Pt. 3) ein oder mehrere **Anstellungsverhältnis/se**? ☐ Ja ☐ Nein

Seit:(Startdatum) 1. ……..……..// 2. ……// 3. ……..…..// 4. ……..

Bis:(Enddatum) 1. ……..……..// 2. ……// 3. ……..…..// 4. ……..

jeweilige Arbeitgebende (bitte alle aufführen): Name, Adresse:
1. ……..…
2. ……..…
3. ……..…

jeweilige Arbeitskanton/e, Land (falls nicht CH):
……..

Ist der unter Punkt 3 aufgeführte „andere Elternteil" als **selbständig erwerbstätige** (SE) Person im Sinne der AHV bei einer Ausgleichskasse erfasst?

☐ Ja, seit: …… (Startdatum) ☐ Nein

Falls Ja, Name der zuständigen Ausgleichskasse:

Arbeitskanton/e, Land (falls nicht CH):

Übersteigt das durchschnittliche AHV-pflichtige Einkommen (massgebender Lohn) des anderen Eltern-/Stiefelternteils (Punkt 3) monatlich CHF 612.-- (Total Einkommen **aller Erwerbstätigkeiten als** Arbeitnehmende und Selbständigerwerbende) ? ☐ Ja ☐ Nein

Welcher Eltern-/Stiefelternteil erzielt das höhere monatliche AHV-pflichtige Einkommen **als Arbeitnehmer** (Durchschnitt aus Brutto-Jahressalär inkl. 13. Monatslohn, Bonus, etc.) ? Name: …… Vorname: ……

4 Kind(er) bis max. 25 Jahre

Falls Sie mehr als 5 Kinder anmelden möchten, füllen Sie bitte eine weitere Anmeldung aus.

Kind	Name	Vorname(n)	Versicherten-Nr. (AHV-Nr.) ** (756.xxxx.xxxx.xx)	Geburts-datum	m / w	Erwerbs-unfähig? Ja	Beziehung der antragstellenden Person zum Kind *** L	A	S	P	G	E
1						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5						☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

** **Die Versicherten-Nr. (AHV-Nr.)** wurde Ihnen, für in der Schweiz wohnhafte Kinder, durch die Krankenkasse mitgeteilt. In der Regel finden Sie diese **auf der Krankenversicherungskarte oder auf der Versicherungspolice.** Für Kinder mit Wohnsitz im Ausland wenden Sie sich bitte an die in Ihrem Betrieb für Familienzulagen zuständige Person.

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

5 Bei getrennt lebenden Eltern

Kind	Mit wem wohnt das Kind zeitlich überwiegend im Haushalt? Wohnt zeitlich überwiegend mit Kindsmutter	Wohnt zeitlich überwiegend mit Kindsvater	Wohnt zeitlich zu gleichen Teilen bei beiden Eltern	Wohnt bei keinem Elternteil (Wohnsitzbestätigung beilegen)
1	☐ seit? Datum:…….	☐ seit? Datum:…….	☐ seit? Datum:…….	☐ seit? Datum:…….
2	☐ seit? Datum:…….	☐ seit? Datum:…….	☐ seit? Datum:…….	☐ seit? Datum:…….
3	☐ seit? Datum:…….	☐ seit? Datum:…….	☐ seit? Datum:…….	☐ seit? Datum:…….
4	☐ seit? Datum:…….	☐ seit? Datum:…….	☐ seit? Datum:…….	☐ seit? Datum:…….
5	☐ seit? Datum:…….	☐ seit? Datum:…….	☐ seit? Datum:…….	☐ seit? Datum:…….

6 Folgende Dokumente sind der Anmeldung als Kopie beizulegen

Schweizer:
☐ Familienbüchlein/-ausweis (Eltern und Geburten) oder Geburtsscheine der Kinder und Eheschein

Ausländer:
☐ Eltern: Ausländerausweis und Eheschein
☐ Kinder: Ausländerausweis und Geburtsschein

Ledige Personen:
☐ Geburtsschein der Kinder / Vaterschaftsanerkennung
☐ Sorgerechtsvereinbarung od. Erklärung über d. gemeinsame elterliche Sorge (sofern vorhanden)

Geschiedene oder getrennte Personen:
☐ Auszug aus dem Scheidungs- bzw. Trennungsurteil betreffend die Regelung der elterlichen Sorge und/oder die Obhut über die Kinder

Für Kinder über 16 Jahren:
☐ Aktuelle Ausbildungsbestätigung / ☐ Arbeitsvertrag bei Erwerbstätigkeit /
☐ Beiblatt Kind in Ausbildung / ☐ Ärztliches Zeugnis bei Erwerbsunfähigkeit

Für Kinder in nachobligatorischer Ausbildung ab dem 15. Altersjahr (gültig ab 01.08.2020):
☐ Aktuelle Ausbildungsbestätigung (nachobligatorische Ausbildung) / ☐ Arbeitsvertrag bei Erwerbstätigkeit / ☐ Beiblatt Kind in Ausbildung

Für Kinder mit Wohnsitz im Ausland:
☐ Reisepass, DE: Familienstammbuch; FR: Fiche familiale d'état civil; IT: Certificato di stato di famiglia; Übrige: Auszug aus dem Geburtenregister oder Formular E401; ***Dokumente, welche nicht in einer Schweizer Landessprache oder Englisch verfasst sind, müssen von einer anerkannten Stelle oder Behörde übersetzt werden.***
☐ Aktuelle Bestätigung des zust. Amtes für Kindergeld im Wohnstaat der Kinder (E411)

7 Bestätigung der Anmeldung

Der Antragssteller und der andere Elternteil bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sie

- das Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt haben,
- davon Kenntnis genommen haben, dass pro Kind nur eine volle Zulage bezogen werden darf,
- davon Kenntnis genommen haben, dass sofern der/die Antragssteller/in oder ein anderer Elternteil ein Taggeld der Invaliditäts- oder Arbeitslosenversicherung bezieht, diese/r die zuständige Stelle über den Anspruch auf Familienzulagen zu informieren hat,
- sich durch unwahre Angaben und Verschweigen von Tatsachen strafbar machen können,
- zu Unrecht bezogene Leistungen zurückerstatten müssen,
- sich verpflichten, umgehend alle Änderungen der Verhältnisse der Familienausgleichskasse mitzuteilen (gesetzliche Meldepflicht!),
- die Durchführungsstelle zur Einholung von Auskünften bei öffentlichen Ämtern und Anstalten, sowie bei Arbeitgebenden und weiteren Stellen bevollmächtigen.

Datum, Unterschrift Antragsteller(in) (Antrag nur gültig mit Unterschrift)

Datum, Unterschrift anderer Eltern-/Stiefelternteil (Antrag nur gültig mit Unterschrift)