



## Gesuch um Ausrichtung von Kinderzulagen für:

Gültig ab 1. 1. 2009

- Arbeitnehmende** } Tätigkeit in der Landwirtschaft?  ja/nein  
 **Selbständigerwerbende** } Wenn ja, im Talgebiet  oder im Berggebiet  Im elterlichen Betrieb?  ja/nein  
 **Nichterwerbstätige**

Damit wir den Anspruch auf Kinderzulagen prüfen können, benötigen wir verschiedene Angaben. Wir bitten Sie deshalb, diesen Fragebogen auszufüllen. Mit der vollständigen Beantwortung aller Fragen leisten Sie einen wesentlichen Beitrag für eine rasche Behandlung Ihres Gesuchs. Sollte Ihnen die Beantwortung einer Frage aus Datenschutzgründen unzumutbar sein, bitten wir Sie, im entsprechenden Feld den Vermerk «Datenschutz» einzutragen. In diesem Fall werden wir mit Ihnen Kontakt aufnehmen, um die Gründe zu erfahren. Für Ihre Mitarbeit danken wir Ihnen.

Für dasselbe Kind darf nur eine Zulage ausgerichtet werden.

### 1. Angaben über die antragstellende Person

Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>	Vers.-Nr. <input type="text"/>
Geburtsdatum: <input type="text"/>	Staatszugehörigkeit: <input type="text"/>	
Zivilstand: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	
ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden, gerichtlich getrennt	der Eheschliessung, Verwitwung, Scheidung, gerichtlichen Trennung	
Adresse: <input type="text"/>		
Für Arbeitnehmende, letzter Arbeitgeber: <input type="text"/> Beschäftigt bis: <input type="text"/>		

### 2. Angaben über den anderen Elternteil

Name: <input type="text"/>	Vorname: <input type="text"/>	Vers.-Nr. <input type="text"/>
Geburtsdatum: <input type="text"/>	Staatszugehörigkeit: <input type="text"/>	
Zivilstand: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	
ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden, gerichtlich getrennt	der Eheschliessung, Verwitwung, Scheidung, gerichtlichen Trennung	
Adresse: <input type="text"/>		
Ist dieser Elternteil erwerbstätig? <input type="text"/> ja/nein	Wenn ja, als was? <input type="text"/>	
Name des Arbeitgebers: <input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>	
Arbeitszeit pro Monat: <input type="text"/>	Ist dieses Einkommen kleiner als das Einkommen des Antragstellers? <input type="text"/> ja/nein	

### 3. Angaben über die Kinder

Für welche Kinder beantragen Sie die Ausrichtung einer Zulage?					
Name:	Vorname:	Geschl. m/w	Geburtsdatum:	Wer hat das Sorgerecht - beide Eltern - nur Mutter* - nur Vater*	Aufenthaltsland des Kindes: (CH oder Land)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zusätzliche Erläuterungen:					*belegen und andere Verhältnisse schildern
<input type="text"/>					

**Für Kinder ab 16 Jahren, die in Ausbildung sind, benötigen wir eine Ausbildungsbestätigung (Fotokopie des Lehrvertrags, Immatrikulationsbescheinigung usw.)**

#### 4. Bezugsbeginn der Kinderzulagen

Ich beantrage die Ausrichtung der Kinderzulagen ab (genaues Datum) \_\_\_\_\_ bis \* \_\_\_\_\_  
\*nur bei befristeten Gesuche auszufüllen  
Falls das Arbeitsverhältnis nicht am Ersten des Kalendermonats beginnt, benötigen wir eine Bestätigung des bisherigen Arbeitgebers bzw. der Arbeitslosenversicherung über die Höhe der in diesem Monat bereits bezogenen Zulagen.

#### 5. Anderweitiger Bezug von Kinderzulagen

Wird für eines oder mehrere der unter Ziffer 3 aufgeführten Kinder bereits eine Zulage bezogen? \_\_\_\_\_  
Wenn ja: \_\_\_\_\_ ja/nein

Vorname des Kindes	Bezüger/in	Arbeitgeber oder Arbeitslosenkasse, Ort	Zulage pro Monat?
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

#### 6. Bemerkungen, Bestätigung, Unterschrift

Wir bestätigen hiermit, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Wir nehmen davon Kenntnis, dass sich strafbar macht, wer durch unwahre Angaben oder das Verschweigen von Tatsachen nicht gerechtfertigte Zulagen erwirkt und dass zu Unrecht erhaltene Zulagen zurückzuerstatten sind. Wir verpflichten uns ferner, alle Änderungen (Sorgerecht, höheres Einkommen, Abbruch Ausbildung), welche das Bezugsrecht beeinflussen können, sofort der AHV-Zweigstelle zu melden. Die Steuerbehörden und die Arbeitslosenversicherung werden ausdrücklich ermächtigt, der AKB auf Verlangen Akteneinsicht zu gewähren.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift antragstellende Person: \_\_\_\_\_ Unterschrift des anderen Elternteils: \_\_\_\_\_

#### 7. Von den Selbständigerwerbenden auszufüllen

Haben Sie einen Nebenerwerb als Arbeitnehmende/r? \_\_\_\_\_ Wenn ja: saisonal, gelegentlich \_\_\_\_\_  
oder dauerhaft, ganzjährig \_\_\_\_\_ in diesem Fall ist vom Arbeitgeber Rubrik 8 auszufüllen.  
ja/nein ja/nein

#### 8. Vom Arbeitgeber auszufüllen (gilt nur für arbeitnehmende Gesuchsteller)

Name des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_  
Seit wann ist die antragstellende Person bei Ihnen angestellt (genaues Datum angeben)? \_\_\_\_\_  
Lohn der antragstellenden Person pro Monat /Stunde? Fr. \_\_\_\_\_ Stunden pro Monat \_\_\_\_\_  
Arbeitet die antragstellende Person dauerhaft, ganzjährig, unbefristet? \_\_\_\_\_  
ja/nein  
Wenn nein, wie? \_\_\_\_\_

Wir bestätigen hiermit, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Wir nehmen davon Kenntnis, dass sich strafbar macht, wer durch unwahre Angaben oder das Verschweigen von Tatsachen ungerechtfertigt Zulagen erwirkt und dass zu Unrecht erhaltene Zulagen zurückzuerstatten sind. Wir verpflichten uns ferner, alle Änderungen, welche das Bezugsrecht beeinflussen können, sofort der örtlichen AHV-Zweigstelle zu melden.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Abrechnungsnummer: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

#### 9. Erledigungsvermerk der AHV-Zweigstelle

Die Angaben wurden geprüft, nötigenfalls korrigiert und für richtig befunden.

Die antragstellende Person ist a) Flüchtling \_\_\_\_\_ b) Asylbewerber \_\_\_\_\_  
ja/nein ja/nein

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift der AHV-Zweigstelle: \_\_\_\_\_