

Anmeldung zum Bezug von Familienzulagen für Arbeitnehmende

► Einreichung ausschliesslich über AHVeasy. Bitte als PDF hochladen.

Bitte beachten Sie, dass wir für die Bearbeitung der Anmeldung auf die unten aufgeführten Dokumente angewiesen sind.

Alle Personen

- Kopie des vollständigen Familiennachweises
- Nachweis der Obhuts- und Sorgerechtsregelung, sofern nicht gemeinsames Sorgerecht

Zusätzlich benötigte Unterlagen für

- **Kinder mit Wohnsitz im Ausland:** Kopie eines amtlichen Nachweises der Staatsangehörigkeit (z.B. Pass)
- **Pflegekinder:** Bewilligung der Pflegekinderaufsicht
- **Kinder in Ausbildung:** definitive Schul-/Immatrikulationsbestätigung, Lehr- oder Praktikumsvertrag
Bei Kindern ab 15 Jahren, die eine nachobligatorische Ausbildung besuchen, benötigen wir zusätzlich eine Bestätigung, dass die obligatorische Schulpflicht erfüllt wurde.

Ausbildungszulagen werden nur aufgrund von definitiven Schul- und Immatrikulationsbestätigungen sowie unterschriebenen Lehr- und Praktikumsverträgen zugesprochen. Einschreibe- oder Zulassungsbestätigungen, ebenso wie Rechnungskopien, etc. erzeugen keinen Anspruch auf Ausbildungszulagen.

1 Antragsteller/Antragstellerin

Name	Vorname		
Adresse	PLZ, Ort		
Nationalität			
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft
	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt seit
Familienzulagen werden beantragt ab (Tag, Monat, Jahr)			

2 Bestätigung des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin

Eintritt Antragsteller/Antragstellerin (Tag, Monat, Jahr)		
Das Arbeitsverhältnis ist	<input type="checkbox"/> unbefristet	<input type="checkbox"/> befristet bis
Beschäftigungsgrad in Prozent		
Der Antragsteller/die Antragstellerin hat weitere Arbeitgebende <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Falls Ja, Das höchste Einkommen wird erzielt bei (Unternehmen, PLZ, Ort)		

Wichtige Hinweise

Die Voraussetzung für den Bezug von Familienzulagen ist erfüllt, wenn das minimale AHV-pflichtige Einkommen innerhalb eines ganzen Kalenderjahres oder innerhalb des Beschäftigungszeitraums im Kalenderjahr erzielt wird.

Mit dem Absenden der Anmeldung bestätigen wir, dass die Anspruchsvoraussetzungen erfüllt sind und nehmen zur Kenntnis, dass die Familienzulagen zurückerstattet werden müssen, wenn sich die Voraussetzungen als nicht erfüllt erweisen.

Mindesteinkommen	2018	2019	2020	2021	2022	2023
im Jahr	7050	7110	7110	7170	7170	7350
im Monat	587	592	592	597	597	612

3 Anderer Elternteil des Kindes/der Kinder

Name	Vorname
Adresse	PLZ, Ort, Wohnstaat
Geburtsdatum	AHV-Nr.
Nationalität	

Wird eine Erwerbstätigkeit ausgeübt?

Ja

Nein

Falls Ja,

Wird das AHV-pflichtige Mindesteinkommen erreicht?

Ja

Nein

Falls Ja,

Erwerbstätigkeit als

selbständigerwerbend

unselbständigerwerbend

Erwerbstätigkeit bei (Unternehmen, PLZ, Ort)

4 Ehepartner/Ehepartnerin/eingetragener Partner/eingetragene Partnerin

(sofern nicht identisch mit anderem Elternteil unter Punkt 3)

Name	Vorname
Adresse	PLZ, Ort, Wohnstaat
Geburtsdatum	AHV-Nr.
Nationalität	

Wird eine Erwerbstätigkeit ausgeübt?

Ja

Nein

Falls Ja,

Wird das AHV-pflichtige Mindesteinkommen erreicht?

Ja

Nein

Falls Ja,

Erwerbstätigkeit als

selbständigerwerbend

unselbständigerwerbend

Erwerbstätigkeit bei (Unternehmen, PLZ, Ort)

5 Kinder, für die Familienzulagen beantragt werden

1 Familienname des Kindes _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Das Kind ist leiblich/adoptiert Stiefkind Pflegekind Geschwister Enkel

Elterliche Sorge beide Mutter Vater

Das Kind lebt bei den leiblichen Eltern der Mutter dem Vater an einer anderen Adresse

Falls das Kind an einer anderen Adresse lebt (Strasse, PLZ, Ort, Wohnstaat)

2 Familienname des Kindes _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Das Kind ist leiblich/adoptiert Stiefkind Pflegekind Geschwister Enkel

Elterliche Sorge beide Mutter Vater

Das Kind lebt bei den leiblichen Eltern der Mutter dem Vater an einer anderen Adresse

Falls das Kind an einer anderen Adresse lebt (Strasse, PLZ, Ort, Wohnstaat)

3 Familienname des Kindes _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Das Kind ist leiblich/adoptiert Stiefkind Pflegekind Geschwister Enkel

Elterliche Sorge beide Mutter Vater

Das Kind lebt bei den leiblichen Eltern der Mutter dem Vater an einer anderen Adresse

Falls das Kind an einer anderen Adresse lebt (Strasse, PLZ, Ort, Wohnstaat)

4 Familienname des Kindes _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Das Kind ist leiblich/adoptiert Stiefkind Pflegekind Geschwister Enkel

Elterliche Sorge beide Mutter Vater

Das Kind lebt bei den leiblichen Eltern der Mutter dem Vater an einer anderen Adresse

Falls das Kind an einer anderen Adresse lebt (Strasse, PLZ, Ort, Wohnstaat)

6 Anspruchskonkurrenz

Welche Person erzielt das höhere AHV-pflichtige Einkommen?

- Antragsteller/Antragstellerin
- Anderer Elternteil
- Ehepartner/Ehepartnerin/eingetragener Partner/eingetragene Partnerin

7 Bemerkungen und Kontaktdaten bei Fragen
