

Anmeldung zum Bezug von Familienzulagen

1. Antragstellende Person				
Name/Vorname: _____		Geburtsdatum: _____		
Vers.-Nr.: _____		Telefon-Nr.: _____		
Adresse: _____		PLZ / Ort: _____		
Heimatort/Staat: _____		Bewilligung (Kopie Aufenthaltsbew. beilegen): _____		
Zivilstand *: _____		seit: _____		
2. Personalien des/der Ehe- oder LebenspartnerIn (Die antragstellende Person hat die Möglichkeit, diese Rubrik sowie das allfällige Ergänzungsblatt erst auszufüllen, nachdem der Arbeitgebende seine Angaben in der Rubrik 5 eingetragen und bestätigt hat. Die Anmeldung ist danach direkt der Ausgleichskasse Bündner/Glarner Gewerbe zuzustellen.)				
Name/Vorname: _____		Geb.-Datum: _____		
Vers.-Nr.: _____		PLZ / Ort: _____		
Adresse: _____		PLZ / Ort: _____		
Erwerbsart (bitte Haupt- und Nebenberuf nennen) der Person in Punkt 2				
<input type="checkbox"/> ArbeitnehmerIn bei der Firma _____				
Adresse _____				
Jahreslohn über CHF 7020.00? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> Selbstständigerwerbende(r) seit _____ Abr.-Nr./Kassen-Nr.: _____				
AHV-beitragspflichtiges Einkommen _____				
<input type="checkbox"/> Nichterwerbstätig seit _____				
<input type="checkbox"/> Bei einer Arbeitslosenkasse angemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein seit: _____				
Welcher Elternteil erzielt das höhere Einkommen? <input type="checkbox"/> VATER <input type="checkbox"/> MUTTER				
3. Angaben über die Kinder				
Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Bei wem und wo leben die Kinder? (Name/Ort)	Kindsverhältnis zur antragstellenden Person
1. _____	_____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2. _____	_____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
3. _____	_____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4. _____	_____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5. _____	_____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
1) leibliches Kind, 2) Pflegekind, 3) adoptiertes Kind, 4) Stiefkind, 5) andere Kinder				
4. Ergänzende Fragen				
Wurden bisher Familienzulagen bezogen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Wenn ja, wer hat diese bezogen? _____ bis wann? _____				
gilt für alle Kinder in Ziffer 3 <input type="checkbox"/> gilt nur für die Kinder in Zeile _____ bis _____ in Ziffer 3				
Sind Sie als antragstellende Person bei weiteren als in Punkt "5" genannten Arbeitgebenden tätig?				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
wenn ja, Angaben des Arbeitgebers: _____				
Adresse des Arbeitgebenden: _____				
jährliches Bruttoeinkommen _____				

* Bei geschiedenen oder getrennten Ehepartnern und Ledigen ist der Punkt 10 (Seite 3) auszufüllen. Falls die Kinder bei den Geschwistern, Grosseltern oder einer Pflegefamilie leben, ist der Punkt 11 (Seite 3) auszufüllen.

5. Angaben des Arbeitgebenden	
Arbeitgeber _____	Abr.-Nr.: _____
Adresse/Ort _____	Telefon-Nr.: _____
beschäftigt seit: _____	jährl. Bruttoeinkommen: _____ landw. Tätigkeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ab wann werden die Familienzulagen beantragt (genaues Datum)? _____ bis: _____	
Name und Ort der Bank _____	
IBAN-/PC-Konto: _____	
Ort / Datum _____	Stempel / Unterschrift _____
6. Arbeitnehmer ohne beitragspflichtigen Arbeitgeber (ANobAG)	
Arbeitgeber _____	Abr.-Nr.: _____
Adresse/Ort _____	Telefon-Nr.: _____
beschäftigt seit: _____	Telefon-Nr.: _____
Ab wann werden die Familienzulagen beantragt (genaues Datum)? _____ bis: _____	
Name und Ort der Bank _____	
IBAN-/PC-Konto _____	
7. Selbstständigerwerbende	
Selbstständigerwerbend seit: _____	Abr.-Nr.: _____
Ab wann werden die Familienzulagen beantragt (genaues Datum)? _____ bis: _____	
Name und Ort der Bank _____	
IBAN-/PC-Konto _____	
8. IV-Taggelder	
Beziehen Sie IV-Taggelder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, seit wann: _____	
Bei welcher Ausgleichskasse: _____	
9. Verpflichtung / Vollmacht / Unterschrift	
Ich bestätige, die Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet zu haben und verpflichte mich, alle Änderungen bezüglich der Angaben sofort der Ausgleichskasse Bündner/Glarner Gewerbe mitzuteilen und allenfalls zu Unrecht bezogene Zulagen zurückzuerstatten. Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung ermächtige ich alle in Betracht fallenden Personen, Behörden und Stellen, der Ausgleichskasse Bündner/Glarner Gewerbe die im Zusammenhang mit der Abklärung benötigten Auskünfte zu erteilen.	
Ort / Datum _____	Unterschrift _____

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.

Leben die Ehegatten im selben Haushalt und sind beide in der Schweiz erwerbstätig, steht der Anspruch der Person zu, welche im Wohnsitzkanton des Kindes arbeitet. Arbeitet keine der anspruchsberechtigten Personen im Wohnkanton des Kindes, steht der Anspruch der Person mit dem höheren AHV-pflichtigen Einkommen zu. Ein Doppelbezug ist in jedem Fall ausgeschlossen.

Folgende Unterlagen (Kopien) sind einzureichen:

- generell: Familienbüchlein oder Geburtsschein mit Angaben der Eltern u. Kinder
- für Kinder über 16 Jahre: Lehrvertrag, Bestätigung Schule/Uni, Belege von: Einkommen aus Erwerbstätigkeit, Vermögenserträge, Renten und Taggelder (Einkommensgrenze CHF 28'080.00 pro Jahr), Arztzeugnis für erwerbsunfähige Kinder
- Differenzzulagen CH: Zulagenentscheid der zuständigen Ausgleichskasse
- ausländische Arbeitneh.: Aufenthaltsbewilligung
- für Kinder im Ausland: Lebensbescheinigung (nicht älter als ein Jahr) des Kindes und Geburtsschein mit Angabe der Verwandtschaftsbeziehung, Bestätigung über den Anspruch auf Familienleistungen im Wohnstaat der Kinder (Formular E411)
- weitere Unterlagen: Unterhalts- und Sorgerechtsvereinbarung (ledige Personen), Scheidungsurteil oder Trennungsvereinbarung (Seite mit Sorgerechtsregelung), Pflegevertrag
- Nichterwerbstätige: Letzte definitive Steuerveranlagung (Bund)

10. Personalien des leiblichen Elternteils (falls nicht Ehe- oder LebenspartnerIn)		
gilt für alle Kinder in Ziffer 3 <input type="checkbox"/> gilt nur für die Kinder in Zeile _____ bis _____ in Ziffer 3		
Name/Vorname: _____	Vers.-Nr.: _____	
Geburtsdatum: _____	Zivilstand: _____	Telefon-Nr.: _____
Adresse: _____	PLZ / Ort: _____	
Erwerbsart (bitte Haupt- und Nebenberuf nennen)		
<input type="checkbox"/> ArbeitnehmerIn bei der Firma _____	Adresse _____	
	Abr.-Nr. / Kassen-Nr.: _____	
<input type="checkbox"/> Selbstständigerwerbende(r) seit _____		
<input type="checkbox"/> Nichterwerbstätig seit _____		
<input type="checkbox"/> Bei einer Arbeitslosenkasse angemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein seit: _____		
11. Kinder in fremder Obhut - Personalien derjenigen Person, bei der das Kind wohnt (z. B. Geschwister, Grosseltern, Pflegefamilie)		
gilt für alle Kinder in Ziffer 3 <input type="checkbox"/> gilt nur für die Kinder in Zeile _____ bis _____ in Ziffer 3		
Pflegeeltern(-Teil) <input type="checkbox"/>	Obhutsberechtigte Person <input type="checkbox"/>	Sonstige: _____
Name/Vorname: _____	Zivilstand: _____	
Geburtsdatum: _____	Telefon-Nr.: _____	
Adresse: _____	PLZ / Ort: _____	
Erwerbsart (bitte Haupt- und Nebenberuf nennen)		
<input type="checkbox"/> ArbeitnehmerIn bei der Firma _____	Adresse _____	

Besondere Bemerkungen:
