

Anmeldung für Familienzulagen für Landwirte und Landwirtinnen

Personalien

GesuchstellerIn

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Versicherten-Nr.

Telefon

Zivilstand

- ledig verheiratet
 geschieden verwitwet
 getrennt gerichtlich getrennt
 eingetragene Partnerschaft

seit

Nationalität

Ihre Rolle als selbständigerwerbende LandwirtIn:

- BetriebsleiterIn (EigentümerIn / PächterIn / NutzniesserIn) Regelmässig Mitarbeitendes Familienmitglied

Abrechnungsnummer

der / des BetriebsleiterIn

seit

Name und Vorname des Betriebsleiters

Adresse des Betriebsleiters

Familienzulagen

Ab wann beantragen Sie die Familienzulagen?

EhepartnerIn

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Versicherten-Nr.

Erwerbsart der Ehepartnerin, des Ehepartners

angestellt

selbständigerwerbend

seit

seit

Firma

Kanton

PLZ, Ort

nicht erwerbstätig

Bezug von Arbeitslosen-Taggeldern

Wer hat das höhere Jahresbruttoeinkommen?

AntragstellerIn

EhepartnerIn

Kinder

Auf diesem Formular können Sie drei Kinder eintragen. Um weitere Kinder aufführen zu können, kopieren Sie bitte die Seiten 2 und 3 oder legen Sie ein separates Blatt mit den erforderlichen Angaben bei.

1

Name

Vorname

Geburtsdatum

Versicherten-Nr.

leibliches oder adoptiertes Kind

Stiefkind

Pflegekind

Geschwister

Enkel

Lebt das Kind im gemeinsamen Haushalt?

ja

nein, Wo lebt das Kind?

Strasse

PLZ, Ort

Wohnstaat

Wer hat die elterliche Sorge?

► Nur ausfüllen für Kinder von 16 bis 25 Jahren in Ausbildung

Art der Ausbildung

2

Name

Vorname

Geburtsdatum

Versicherten-Nr.

- leibliches oder adoptiertes Kind
 Pflegekind
 Enkel

- Stiefkind
 Geschwister

Lebt das Kind im gemeinsamen Haushalt?

ja

nein, Wo lebt das Kind?

Strasse

PLZ, Ort

Wohnstaat

Wer hat die elterliche Sorge?

► Nur ausfüllen für Kinder von 16 bis 25 Jahren in Ausbildung

Art der Ausbildung

3

Name

Vorname

Geburtsdatum

Versicherten-Nr.

- leibliches oder adoptiertes Kind
 Pflegekind
 Enkel

- Stiefkind
 Geschwister

Lebt das Kind im gemeinsamen Haushalt?

ja

nein, Wo lebt das Kind?

Strasse

PLZ, Ort

Wohnstaat

Wer hat die elterliche Sorge?

► Nur ausfüllen für Kinder von 16 bis 25 Jahren in Ausbildung

Art der Ausbildung

Kinder aus geschiedener oder gerichtlich getrennter Ehe, Stiefkinder und aussereheliche Kinder

Vornamen der Kinder

Personalien des anderen Elternteils

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Versicherten-Nr.

Erwerbsart

angestellt

selbständigerwerbend

seit

seit

Kanton

Kanton

nicht erwerbstätig

Wer hat das höhere Jahresbruttoeinkommen?

AntragstellerIn

anderer Elternteil

Wirtschaftliche Verhältnisse

Sind Sie im Verlauf des Jahres vorwiegend im landwirtschaftlichen Betrieb tätig?

ja

nein

Bestreiten Sie den Lebensunterhalt vorwiegend aus dem Ertrag des landwirtschaftlichen Betriebes?

ja

nein

Üben Sie oder Ihre Ehepartnerin, Ihr Ehepartner im Nebenberuf eine Erwerbstätigkeit aus?

ja

nein

Antragsteller

Ehepartner

Antragsteller

Ehepartner

Name

Name

Adresse

Adresse

Ist der Bruttojahreslohn aus dem Nebenerwerb höher als Ihr AHV-pflichtiges Jahreseinkommen als selbständiger Landwirt?

ja

nein

Ist der Bruttojahreslohn aus dem Nebenerwerb höher als Ihr AHV-pflichtiges Jahreseinkommen als selbständiger Landwirt?

ja

nein

Beilagen (bitte nur Kopien)

Familienausweis / Geburtsscheine

Ausbildungsbestätigung für Kinder über 16 Jahre

Scheidungsurteil bei geschiedenen Eltern

Sorgerechtsvereinbarung

Vollmacht (Original)

Vertrag betreffend Pflegekinder

Arztzeugnis für erwerbsunfähige Kinder zwischen dem 16. bis 20. Altersjahr

Versicherten-Nr.

Meldepflicht

Bitte beachten Sie, dass Sie jede Veränderung (Abbruch der Ausbildung, Wohnsitzwechsel, Zivilstandsänderung, Aufnahme einer (weiteren) Erwerbstätigkeit durch Sie, Ihren Ehepartner oder den anderen Elternteil, usw.) unverzüglich melden müssen.

Bestätigung

Dieser Fragebogen wurde wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt.

GesuchstellerIn

Ort, Datum

Unterschrift
