

Anmeldung für Ausbildungszulagen für Kinder ab 15 Jahren in einer nachobligatorischen Ausbildung

Hinweis: Bitte benutzen Sie dieses Formular nur wenn Sie schon jetzt Kinderzulagen für das aufgeführte Kind über unsere Ausgleichskasse beziehen. Ansonsten verwenden Sie bitte das auf Ihre Situation zutreffende Formular «Anmeldung für Familienzulagen für ...» (Arbeitnehmende, Selbständigerwerbende oder Nichterwerbstätige).

Personalien

GesuchstellerIn

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Versicherten-Nr.

Telefon

E-Mail

Zivilstand

- ledig verheiratet
 geschieden verwitwet
 getrennt gerichtlich getrennt
 eingetragene Partnerschaft

seit

- Nichterwerbstätig Selbständigerwerbend
 Arbeitnehmer

Wer erzielt das höhere Einkommen?

- GesuchstellerIn anderer Elternteil

anderer Elternteil

Name.

Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Versicherten-Nr.

- Nichterwerbstätig Selbständigerwerbend
 Arbeitnehmer

Erwerbstätig im Kanton

Arbeitgeberangaben

Abrechnungs-Nr.

Adresse

Name, Vorname bzw. genaue Firmenbezeichnung

PLZ, Ort

Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Versicherten-Nr.

Lebt das Kind im Haushalt der antragstellenden Person?

ja

nein, wo lebt das Kind?

Strasse

PLZ, Ort

Wohnstaat

Wer hat die elterliche Sorge?

Beilagen (bitte nur Kopie)

Ausbildungsbestätigung

Hinweis

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