

Antrag auf Familienzulagen für Arbeitnehmer (Auszahlung durch den Arbeitgeber)

_____ Arbeitgeber
Anschlussnummer _____ Firma

Angaben des/r Antragstellers / in

Bei Kindern aus mehreren Verbindungen ist pro Verbindung ein Formular auszufüllen.

_____ Frau Herr
Name / Vorname

Privatadresse

_____ PLZ / Ort _____
Str. / Nr. Telefonnummer

_____ Geburts- _____
Neue AHV-Nr. > (Sozialversicherungsnummer) datum
Staatsangehörigkeit
> Kopie der Aufenthaltsbewilligung beilegen, falls Nicht-EU-Staatsangehörige / r

Zivilstand

ledig verheiratet eingetr. Partnerschaft
 getrennt geschieden Witwer / Witwe _____
seit dem

Geschiedene / unverheiratete Eltern: Inhaber der elterlichen Sorge ?

Mutter Vater gemeinsame elterliche Sorge

Ist Ihr Lohn höher als der des anderen Elternteils ? ja nein
> in bestimmten Fällen ist der höhere Lohn massgeblich für die Ausrichtung von Zulagen

Tätigkeit für einen weiteren Arbeitgeber ? ja nein

Falls ja, Name des Arbeitgebers

_____ PLZ / Ort _____
Firma Str. / Nr. seit dem

_____ Kanton / Land des Arbeitsorts _____
Beschäftigungsgrad

Ist Ihr Lohn höher als der beim ersten Arbeitgeber bezogene Lohn ? ja nein



CVCI

Caisse d'allocations familiales

Av. d'Ouchy 47 - CP 315 - 1001 Lausanne

Tél. 021 613 35 12 - Fax 021 613 35 01 - caisse.af@cvtci.ch

Angaben zum anderen Elternteil

Ehegatte/in Ex-Ehegatte/in Konkubinatspartner/in eingetr. Partner/in Sonstige _____

Name / Vorname Frau Herr

Privatadresse

Str. / Nr. _____
PLZ / Ort

Neue AHV-Nr. > falls bekannt _____
Geburtsdatum _____
Staatsangehörigkeit
> Kopie der Aufenthaltsbewilligung beilegen, falls Nicht-EU-Staatsangehörige/r

Zivilstand

ledig verheiratet eingetr. Partnerschaft
 getrennt geschieden Witwer / Witwe _____
seit dem

Beruflicher Status

angestellt nichterwerbstätig arbeitslos
 selbstständig selbstständigerwerbende/r Landwirt/in

seit dem _____
Beschäftigungsgrad _____
Kanton / Land des Arbeitsorts

Angestellte / r oder vergleichbarer Status (Kranken- / Unfalltaggelder, bezahlter Urlaub, Altersteilzeit, entlohntes Praktikum):

Arbeitgeber

Firma _____
Str. / Nr. _____
PLZ / Ort

Tätigkeit für einen weiteren Arbeitgeber? ja nein

Falls ja, Name des Arbeitgebers

Firma _____
Str. / Nr. _____
PLZ / Ort

Beschäftigungsgrad _____
Kanton / Land des Arbeitsorts _____
seit dem

Kinder, für welche Zulagen beantragt werden

Name / Vorname	Geburtsdatum	Adresse der einzelnen Kinder > falls abweichend d. Antragstellers	Eigenes Einkommen des Kindes > Lohn, Rente, Taggelder, Vermögensertrag	Abkunft des Kindes				
				aus der aktuellen Ehe	aus der früheren Ehe	ausser ehelich	Kind des / der Ehegatten / in	Pflegekind oder Adoptivkind
Neue AHV-Nummer des Kindes > vgl. Schweizer Krankenversichertenkarte	Geschlecht							
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W		Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W		Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W		Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W		Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei Antrag auf Geburtszulage

War die Mutter am Tag der Geburt seit 9 Monaten in der Schweiz ansässig?

ja nein

Antrag auf Ausrichtung der Zulage ab dem :

Gründe

Der/Die Unterzeichnete bestätigt die Vollständigkeit und Wahrheit seiner/ihrer Angaben oben. Er/Sie ist sich bewusst, dass die Kasse zu Unrecht bezogene Zulagen zurückverlangen kann.

Ort / Datum

Unterschrift

Durch den Arbeitgeber auszufüllen

Bestätigung des Arbeitsverhältnisses durch den Arbeitgeber

_____ seit dem _____ bis zum >
falls zutreffend

_____ Kanton / Land des Arbeitsorts _____ Beschäftigungsgrad _____ Monatslohn

Aufenthaltsbewilligung > bei Ausländern

- A (Saisonnier) B (Aufenthalt) C (Niederlassung) F (provisorisch)
 G (Grenzgänger) N (Asyl) L (Kurzaufenthalt)

_____ Ort / Datum _____ Stempel und Unterschrift

**Anträge ohne Beilage der erforderlichen Unterlagen können nicht berücksichtigt werden.
In bestimmten Fällen kann die Kasse weitere Auskünfte / Unterlagen anfordern.**

Einzureichende Unterlagen und Belege (Kopien)

Grundsätzlich erforderliche Beilagen :

In jedem Fall beizulegen :

- Familienbüchlein / vollständiger Familienausweis ; ansonsten Eheschein und Geburtsurkunden der Kinder
- Ausländer (ohne C-Bewilligung) : Ausländerausweis / neue Bescheinigung der Einwohnerkontrolle am Wohnort **für die ganze Familie**
- Bei im Ausland wohnhaften Kindern : Bestätigung der Ausgleichskasse des Wohnsitzstaats, dass keine Zulagen ausgerichtet werden

Bei Arbeitslosigkeit :

- Kopie der letzten ALG-Abrechnung

Bei Trennung / Scheidung :

- Auszug der richterlichen Verfügung einschliesslich Datum, Zuteilung der elterlichen Sorge und der Obhut über die Kinder

Kinder unverheirateter Eltern :

- ggf. Anerkennungsurkunde
- ggf. Vereinbarung über die elterliche Sorge

Aufgrund von Krankheit, Unfall oder Invalidität arbeitsunfähige Kinder im Alter von 16 bis 20 Jahren :

- Arbeitsunfähigkeitszeugnis oder Kopie des IV-Entscheids

In Ausbildung (Studium / Lehre) befindliche Kinder bis zu 25 Jahren :

- Kopie der Studiumsbestätigung mit Angabe des Zeitraums
- Lehrvertrag
- Praktikumsbestätigung mit Angabe des Monatslohns und Zeitraums