



Informationen:
041 819 04 25
fak@aksz.ch
www.aksz.ch

Anmeldung für Familienzulagen

Ausgleichskasse/IV-Stelle Schwyz
Postfach 53
6431 Schwyz

- als Arbeitnehmer/in
- als Selbständigerwerbende/r
- als Nichterwerbstätige/r

Für allfällige Differenzzulagen verwenden Sie bitte das separate Formular.

- Anmeldung für einmalige Geburtszulage

1 Arbeitgeber/in

| | | | |
|---------------|-------|-----------------|-------|
| Name / Firma | _____ | Abrechnungs-Nr. | _____ |
| Strasse / Nr. | _____ | Kontaktperson | _____ |
| Postfach | _____ | Telefon-Nr. | _____ |
| PLZ / Ort | _____ | E-Mail | _____ |

2 Antragsteller/in

| | | | |
|-------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Frau | <input type="checkbox"/> Herr | Versicherten-Nr. | 7 5 6 . [] [] [] . [] [] [] . [] [] [] |
| Name | _____ | Zivilstand | seit _____ |
| Vorname | _____ | <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Partnerschaft |
| Strasse / Nr. | _____ | <input type="checkbox"/> verwitwet | <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden |
| PLZ / Ort | _____ | Geburtsdatum | _____ |
| In der Gemeinde wohnhaft seit | _____ | Hauptberuf | _____ |
| Telefon-Nr. | _____ | E-Mail | _____ |
| Nationalität | _____ | Bei Ausländern: | Einreisedatum _____ |
| Aufenthaltsbewilligung | <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Ci <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S | | |

Waren Sie bereits vor dieser Anmeldung erwerbstätig?

ja (Name / Adresse Arbeitgeber): _____

nein, da (Grund angeben): _____

Ab welchem Datum machen Sie die Zulagen geltend? _____

Wurden bereits Familienzulagen bezogen: ja nein

Wenn ja, von wem wurden die Zulagen bezogen? _____

Bis wann wurden die Zulagen bezogen? _____

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen zur AHV/IV? ja nein

3a Eheliche Kinder (für die hier aufgeführten Kinder können Sie direkt weiter zu Punkt 6 des Formulars)

| Name / Vorname | Geburtsdatum | In Ausbildung* | Wo leben die Kinder?* | |
|----------------|--------------|---|-----------------------|--------------------|
| | | | CH: Kanton | Ausland: Wohnstaat |
| 1. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | _____ | _____ |

* Für Kinder ab dem 16. Altersjahr, welche in Ausbildung sind, ist eine Bestätigung (Lehrvertrag, Schul-/Studienbestätigung) beizulegen. Kein Anspruch besteht, wenn das Einkommen des Kindes 28'440 Franken im Jahr übersteigt.

** Bei Kindern, welche im Ausland leben, ist der Wohnstaat der Kinder anzugeben (zusätzlich bitte Punkt 6 beantworten).

3b Kinder unverheirateter, getrennter, geschiedener Eltern

Stiefkinder

Pflegekinder

Geschwister

Enkelkinder

(für die hier aufgeführten Kinder sind unbedingt die Ergänzungsfragen ab Punkt 4 auszufüllen)

| Name / Vorname | Geburtsdatum | In Ausbildung* | Wo leben die Kinder? ** | |
|----------------|--------------|---|-------------------------|--------------------|
| | | | CH: Kanton | Ausland: Wohnstaat |
| 1. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | _____ | _____ |
| 2. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | _____ | _____ |
| 3. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | _____ | _____ |
| 4. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | _____ | _____ |

* Für Kinder ab dem 16. Altersjahr, welche in **Ausbildung** sind, ist eine **Bestätigung** (Lehrvertrag, Schul-/Studienbestätigung) beizulegen. Kein Anspruch besteht, wenn das Einkommen des Kindes 28'440 Franken im Jahr übersteigt.

** Bei Kindern, welche **im Ausland** leben, ist der Wohnstaat der Kinder anzugeben (zusätzlich bitte Punkt 6 beantworten).

4 Kinder unverheirateter, getrennter, geschiedener Eltern

Personalien der leiblichen Mutter

Name / Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Versicherten-Nr.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7 | 5 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Geburtsdatum _____

Aktueller Zivilstand _____

Wer hat die elterliche Sorge? _____

Leistet der andere Elternteil Unterhaltsbeiträge? ja nein

Bei wem leben die Kinder überwiegend (Name / Adresse / Ort)? _____

des leiblichen Vaters

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7 | 5 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Arbeitgeber/in der leiblichen Mutter

Name / Firma / Ort _____

Angestellt seit _____ zu _____%

Bezieht sie / er auch Kinderzulagen? ja nein

Bei unverheirateten Eltern bitte die **Vaterschaftsanerkennung** und den **Unterhaltsvertrag** beilegen.

Bei getrennter oder geschiedener Ehe bitte das **Trennungs-** bzw. **Scheidungs-**urteil beilegen.

des leiblichen Vaters

_____ zu _____%

ja nein

5 Pflegekinder, Geschwister und Enkelkinder

Personalien der leiblichen Mutter

Name / Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Versicherten-Nr.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7 | 5 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Geburtsdatum _____

Aktueller Zivilstand _____

Sind die leiblichen Eltern auch erwerbstätig? ja nein

Name / Firma / Ort _____

Angestellt seit _____ zu _____%

Beziehen die leiblichen Eltern für die in Punkt 3b aufgeführten Kinder selber auch Zulagen?

ja nein

Leben die Kinder im Haushalt der leiblichen Eltern?

ja nein

Leben die Kinder im Haushalt der antragstellenden Person?

ja nein

Bei Pflegekindern: Befinden sich diese **unentgeltlich und dauernd** in Ihrer Pflege und Obhut?

ja nein

Bei Geschwistern und Enkelkindern: Kommen Sie als Antragsteller/in **überwiegend** für die Kinder auf?

ja nein

Erhalten Sie von dritter Seite erbrachte Leistungen (Pflegebeiträge, Waisenrenten usw.)?

ja nein Fr. _____

Adresse der Zahlstelle _____

Ist das Kind verbeiständet oder bevormundet?

ja nein

Wenn ja, Adresse des Beistandes _____

Für Pflegekinder, Geschwister und Enkelkinder bitte offiziellen **Pflegevertrag** oder gerichtliche **Unterhaltsvereinbarung** beilegen.

6 Kinder im Ausland

Leben die Kinder oder ein Elternteil, Ehepartner, Pflege- oder Stiefelternteil im Ausland, ist **in jedem Fall das Formular E411** zusammen mit den Familiendokumenten und der Wohnsitzbescheinigung für die Kinder einzureichen. Das Formular E411 ist zu finden unter www.aksz.ch oder kann bei der Ausgleichskasse Schwyz angefordert werden.

Lebt ein Elternteil, Ehepartner, Pflege- oder Stiefelternteil im Ausland?

ja nein

Ist dieser Elternteil im Ausland erwerbstätig?

ja nein

Wenn ja, Adresse des Arbeitgebers angeben

Wenn nein, gegenwärtiger Status (Hausfrau, arbeitslos, krank, invalid usw.) angeben

Werden bereits Familienzulagen nach ausländischer Gesetzgebung bezogen?

ja nein

Bemerkungen: _____

7 Angaben zur Anspruchsprüfung und zum Einkommen

- a) Sind beide Elternteile im Wohnsitzkanton des Kindes erwerbstätig, so steht der Anspruch jener Person zu, die das höhere AHV-pflichtige Einkommen erzielt.
- b) Sind Sie bei mehreren Arbeitgebern als Teilzeitangestellte/r beschäftigt, so bezahlt der Arbeitgeber die vollen Familienzulagen aus, bei dem der höhere AHV-pflichtige Lohn ausbezahlt wird.
- c) Bei den Selbständigerwerbenden (SE) ist das massgebende AHV-Einkommen und bei den Nichterwerbstätigen (NE) das steuerbare Einkommen zur Berechnung des Anspruches erforderlich.

Daher benötigen wir nachfolgende Angaben beider Elternteile:

| | Antragsteller/in | anderer Elternteil |
|---|--|---------------------|
| | | Name |
| | | Vorname |
| | | Vers.-Nr. 756. |
| <input type="checkbox"/> Unselbständige Erwerbstätigkeit | im Kanton: | |
| | Arbeitgeber: | |
| | AHV-pflichtiges Einkommen: Fr. | Fr. |
| <input type="checkbox"/> Selbständige Erwerbstätigkeit im Gewerbe: | im Kanton: | |
| | Einkommen: Fr. | Fr. |
| <input type="checkbox"/> Selbständige Erwerbstätigkeit in der Landwirtschaft: | im Kanton: | |
| | Einkommen: Fr. | Fr. |
| <input type="checkbox"/> ALV (arbeitslos): | im Kanton: | |
| | Zahlstelle / Kasse: | |
| <input type="checkbox"/> Nichterwerbstätig: | im Kanton: | |
| | Steuerbares Einkommen (direkte Bundessteuer): Fr. | Fr. |
| <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann | im Kanton: | |

8 Bemerkungen

9 Bestätigung der antragstellenden Person

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass das Anmeldeformular wahrheitsgetreu ausgefüllt wurde und nimmt davon Kenntnis, dass

- für das gleiche Kind gesamthaft nur eine volle Zulage bezogen werden darf;
- unwahre Angaben und das Verschweigen von Tatsachen, die zu ungerechtfertigten Auszahlungen führen, den Strafbestimmungen gemäss Art. 79 ATSG und den Art. 87 - 91 AHVG unterstehen;
- zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzuerstatten sind und
- Änderungen der persönlichen, familiären und wirtschaftlichen Verhältnisse, welche den Anspruch beeinflussen könnten, der Ausgleichskasse sofort mitzuteilen sind.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in

10 Bestätigung des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin

Der/die Arbeitnehmer/in wird bei uns beschäftigt seit (Tag / Monat / Jahr): _____

Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet befristet bis _____

Beim Arbeitsverhältnis handelt es sich um eine

Vollzeitbeschäftigung Teilzeitbeschäftigung von _____%

Das AHV-pflichtige Jahreseinkommen ist höher als 7'110 Franken ja nein

Bemerkungen: _____

Der unterzeichnende Arbeitgeber bestätigt die Richtigkeit der Angaben. Er nimmt zur Kenntnis, dass er bei unwahren Angaben und / oder beim Verschweigen von Tatsachen, die zu ungerechtfertigten Auszahlungen führen, den Strafbestimmungen gemäss Art. 79 ATSG und den Art. 87 – 91 AHVG untersteht.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/in

11 Unterlagen (nur als Kopien und in deutscher Sprache)

- Für Kinder, die **älter als 16 Jahre** sind: Ausbildungsbestätigung (z. B. Schulbestätigung, Lehrvertrag, Studienbescheinigung usw.)
- Für Kinder, die **mehr als 28'440 Franken Einkommen** pro Jahr erzielen: Lohnausweis, Taggeldabrechnungen der EO, ALV, IV sowie Kranken- oder Unfalltaggelder
- Für Kinder **ausländischer Staatsangehöriger** mit Wohnsitz in der Schweiz: Familiendokumente / Familienausweis (Geburtsschein), Aufenthaltsbewilligung oder Ausländerausweis
- Für Kinder, Elternteile, Ehepartner, Pflege- oder Stiefelternteile die im Ausland leben: Formular E411, Familiendokumente Wohnsitzbestätigung, Bestätigungen über Unterhaltszahlungen (sofern die Eltern geschieden oder getrennt sind)
- Für Kinder **unverheirateter** Eltern: Vaterschafts-Anerkennung, Unterhaltsvertrag
- Für Kinder **getrennt lebender** Eltern: Trennungsurteil, Unterhaltsvertrag
- Für Kinder **geschiedener** Eltern: Scheidungsurteil, Unterhaltsvertrag
- Für Kinder in **Pflegefamilien**: amtlich beglaubigter Pflegevertrag oder andere Bescheinigung über die Obhutverhältnisse
- Nichterwerbstätige**: Letzte aktuelle Steuererklärung