



## 4 Bemerkungen

---

---

---

---

## 5 Bestätigung der antragstellenden Person

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

- für das gleiche Kind nur eine volle Differenzzulage 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

## 6 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

## 7 Beilagen

Das Formular muss zusammen mit folgender Beilage eingereicht werden:

- Kopie der Verfügung des Erstzulagenbezügers**