

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



Verlängerung des Anspruchs auf Familienzulagen

Ausgleichskasse/IV-Stelle Schwyz
 Postfach 53
 6431 Schwyz

Bitte ausfüllen und innert 30 Tagen einreichen.

1 Antragsteller / Bezüger

Abrechnungs-Nr. _____

Versicherten-Nr.

7	5	6	.																		
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name / Vorname des Bezügers: _____

Ist der andere Elternteil erwerbstätig? ja nein

Falls ja selbständig erwerbend: unselbständig erwerbend:
 Gleichungskasse: _____ Arbeitgeber/in: _____
 Abrechnungs-Nr.: _____ Adresse: _____
 PLZ / Ort: _____

2 Angaben zur Überprüfung der Anspruchsreihenfolge

- Erzielt der Vater einen AHV-pflichtigen Lohn von mindestens Fr. 597.– pro Monat? ja nein
- Erzielt die Mutter einen AHV-pflichtigen Lohn von mindestens Fr. 597.– pro Monat? ja nein
- Wer hat die elterliche Sorge? Vater Mutter
- Bei wem lebt oder lebte das Kind bis zur Mündigkeit? Vater Mutter
- Wer arbeitet im Wohnkanton der Kinder? Vater Mutter
- Wer hat das höhere AHV-pflichtige Einkommen aus unselbständiger Tätigkeit Vater Mutter

3 Angaben zur Ausbildung

- Bitte reichen Sie uns Kopien der Ausbildungsbestätigungen ein (in deutscher Sprache).
- Schulbestätigung (z.B. Oberstufe, 10. Schuljahr, Mittelschule, Sprachaufenthalte etc.)
 - Lehrvertrag oder Anlehrvertrag (diese müssen vom zuständigen Berufsbildungsamt genehmigt sein)
 - Studienbescheinigung, Immatrikulationsbescheinigung oder Praktikumsvertrag (Anmeldebestätigungen oder Rechnungskopien genügen nicht)

Voraussichtliche Dauer der Ausbildung von: _____ bis: _____

Wird während der Ausbildung ein Einkommen erzielt? ja nein

Wenn ja, bitte Kopie des Arbeits-/Praktikumsvertrages oder Belege über allfällige Ersatzeinkommen (Taggelder der Unfall-/Krankenversicherung oder EO/ALV/IV-Taggelder) beilegen.

Art der Ausbildung Vollzeit Teilzeit

Wenn es sich um eine Teilzeitausbildung handelt, benötigen wir Angaben zum gesamten Ausbildungsaufwand pro Woche (Schulunterricht, Vorlesungen, Kurse, Vor- und Nachbereitung, Prüfungsvorbereitung, Selbststudium, Verfassen einer Diplomarbeit, Fernstudium etc.).

Anzahl Stunden pro Woche: _____

4 Unterschrift

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in