

Familienzulagen:  
**Anmeldung  
für Differenzzulagen**



Familienausgleichskasse  
Zürcher Krankenhäuser

Durch die antragstellende Person auszufüllen.  
Bitte reichen Sie diesen Antrag bei Ihrem  
Arbeitgeber ein.

### 1 Antragstellerin / Antragsteller

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Nationalität

Geburtsdatum

AHV-Nr. (756.xxxx.xxxx.xx)

- ledig
- verheiratet
- verwitwet
- rechtlich geschieden
- gerichtlich getrennt
- in eingetragener Partnerschaft
- aufgelöste Partnerschaft

seit

### 2 Ab wann beantragen Sie die Differenzzahlungen?

Datum

### 3 Bezugsberechtigte Kinder

Die AHV-Nummer der Kinder finden Sie auf dem AHV-Ausweis  
oder auf der Krankenversicherungskarte.

1 Familienname

Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nr. (756.xxxx.xxxx.xx)

Lebt im gemeinsamen Haushalt  ja  nein

Wenn nein, wo lebt das Kind?

Strasse

PLZ, Ort

Wohnstaat

Wer hat die elterliche Sorge?

2 Familienname

Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nr. (756.xxxx.xxxx.xx)

Lebt im gemeinsamen Haushalt  ja  nein

Wenn nein, wo lebt das Kind?

Strasse

PLZ, Ort

Wohnstaat

Wer hat die elterliche Sorge?

3 | Familienname  
\_\_\_\_\_  
Vorname  
\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum  
\_\_\_\_\_  
AHV-Nr. (756.xxxx.xxxx.xx)  
\_\_\_\_\_  
Lebt im gemeinsamen Haushalt  ja  nein  
Wenn nein, wo lebt das Kind?  
PLZ, Ort  
\_\_\_\_\_  
Wohnstaat  
\_\_\_\_\_  
Wer hat die elterliche Sorge?  
\_\_\_\_\_

#### 4 **Unterschrift der Antragstellerin, des Antragstellers**

Sie verpflichten sich, unaufgefordert alle Änderungen der gegenwärtigen Verhältnisse sofort Ihrem Betrieb mitzuteilen.

Sie machen sich strafbar, wenn Sie falsche Angaben machen oder Tatsachen verschweigen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
\_\_\_\_\_

**Die Änderungsmeldung ist zusammen mit den nötigen  
Unterlagen dem Arbeitgeber zuzustellen.**