

Bei Zivilstandsänderungen ist jeweils eine Anmeldung einzureichen.
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 Ausländische Personen

Ausländische Personen haben für ihre Kinder, deren Wohnsitz in der Schweiz oder in einem Vertragsstaat liegt, eine Wohnsitzbestätigung einzureichen.

Für Kinder mit Wohnsitz oder Ausbildung im Ausland siehe **Merkblatt Familienzulagen für Kinder mit Wohnsitz im Ausland**.

Welche Aufenthaltsbewilligung besitzen Sie?	_____
seit	_____

Seit wann halten sich Ihre Kinder mit behördlicher Bewilligung in der Schweiz auf?

seit	_____
------	-------

3 Anderer Elternteil

Name	_____
Vorname	_____
Strasse	_____
PLZ, Ort	_____
Geburtsdatum	_____
AHV-Nr. (756.xxxx.xxxx.xx)	_____

Erwerbsart Ehepartner / Ehepartnerin bzw. anderer leiblicher Elternteil

- angestellt

seit	_____
------	-------

Firma	_____
-------	-------

Strasse	_____
---------	-------

PLZ, Ort	_____
----------	-------

Arbeitsstunden pro Woche	_____
--------------------------	-------

Wie hoch wären die monatlichen Kinderzulagen dieses Arbeitgebers/dieser Arbeitgeberin in Franken pro Kind?

- CHF 220.00 bis 12. Altersjahr
CHF 268.00 ab 13. Altersjahr
- mehr als CHF 220.00 bzw. CHF 268.00

Betrag	_____
--------	-------

- selbständig erwerbend

seit	_____	im Kanton	_____
------	-------	-----------	-------

- nicht erwerbstätig
- arbeitslos
- Hausfrau, Hausmann

seit

Wer hat diese Kinder in Obhut, bzw. wo wohnen die Kinder?

4 Grund der Änderung bzw. Verlängerung

Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

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

Sie finden die AHV-Nummer auf der Krankenversicherungskarte.

- Geburt (Kopie Geburtsschein beilegen)
- Ausbildung (Kopie Lehrvertrag oder Schulbestätigung beilegen).
(Dies gilt nur für Kinder mit Wohnsitz in der Schweiz oder in einem EU/EFTA-Staat von Staatsangehörigen der EU/EFTA und der Schweiz.)

vom

bis

- Abbruch der Ausbildung

am

- Infolge Krankheit oder Gebrechen erwerbsunfähig (Arztzeugnis beilegen)
- Tod des Kindes

Datum

5 Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Ort und Datum

Unterschrift

Beilage

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