

Beilage zur Anmeldung Familienzulagen

Angaben zum aktuellen Partner

| | | | | |
|---|--|---|--|---|
| Name | | Vorname | | Versicherten-Nr. (AHV-Nr.) |
| Geburtsdatum | | Geschlecht <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau | | Staatszugehörigkeit |
| Zivilstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft | | | | Seit (Datum) |
| Adresse: Strasse / Nr. | | PLZ / Ort | Erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.) | |
| Bezug einer IV-, ALV-, UVG-, KTG-, MSE-Leistung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja: Welche Leistung von welcher Stelle? | | | | |
| Besteht ein Anstellungsverhältnis? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja: Name, Adresse und Telefon des Arbeitgebenden angeben und Bestätigung der zuständigen Ausgleichskasse über Nichtbezug beilegen | | | Arbeitskanton | Wer erzielt voraussichtlich das höhere Einkommen? Antragsteller(in) <input type="checkbox"/> Aktuellen Partner <input type="checkbox"/> |
| Besteht eine Erfassung als Selbstständigerwerbender (SE) oder Nicht-Erwerbstätiger (NE) bei einer Ausgleichskasse? Wenn ja: Bei welcher Ausgleichskasse? <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> NE | | | | |

Erklärungen der Abkürzungen

| | |
|-----|----------------------------|
| IV | Invalidenversicherung |
| ALV | Arbeitslosenversicherung |
| UVG | Unfall - Taggeld |
| KTG | Kranken - Taggeld |
| MSE | Mutterschaftsentschädigung |