

Kassenvermerke	Abrechnungs-Nr. _____
	Versicherten-Nr. _____

Fragebogen zur Ausrichtung von Kinderzulagen an selbständige Landwirte

Zur Prüfung des Anspruchs auf Familienzulagen werden verschiedene Angaben benötigt. Sollte Ihnen die Beantwortung einer Frage aus Datenschutzgründen unzumutbar sein, ist im entsprechenden Feld der Vermerk „Datenschutz“ anzubringen. Die Ausgleichskasse wird sodann mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

- | | | |
|-------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Landwirtschaftlicher Betrieb | <input type="checkbox"/> im Talgebiet | <input type="checkbox"/> im Berggebiet |
| Landwirtschaftliche Tätigkeit | <input type="checkbox"/> im Hauptberuf | <input type="checkbox"/> im Nebenberuf |
| | <input type="checkbox"/> als Landwirt/in | <input type="checkbox"/> als Familienmitglied |

1. Angaben über die antragstellende Person

Name	AHV-Nr. _____		
Vorname	Geburtsdatum _____		
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig	Eheschliessung	Datum _____
	<input type="checkbox"/> verheiratet	Verwitwung	Datum _____
	<input type="checkbox"/> verwitwet	Scheidung	Datum _____
	<input type="checkbox"/> geschieden	gerichtliche Trennung	Datum _____
	<input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt	eingetragene Partnerschaft	Datum _____
	<input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft		
Adresse			
Üben Sie im Nebenberuf eine selbständige Erwerbstätigkeit aus?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind Sie im Nebenberuf als Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer tätig?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Name und Adresse der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers _____			

2. Angaben über den andern Elternteil

Name	AHV-Nr. _____		
Vorname	Geburtsdatum _____		
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig	Eheschliessung	Datum _____
	<input type="checkbox"/> verheiratet	Verwitwung	Datum _____
	<input type="checkbox"/> verwitwet	Scheidung	Datum _____
	<input type="checkbox"/> geschieden	gerichtliche Trennung	Datum _____
	<input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt	eingetragene Partnerschaft	Datum _____
	<input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft		
Adresse			
Ist dieser Elternteil erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, bei verheirateten Eltern: Einkommen pro Monat _____
Wenn ja, Name und Adresse der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers _____			

3. Angaben über die Kinder

Für welche Kinder beantragen Sie die Ausrichtung einer Zulage?

Name	Vorname	Geburtsdatum	Kindesverhältnis (nur aufführen bei Stief- und Pflegekindern, Geschwister und Enkelkindern, Kindern bei eingetragener Partnerschaft)

Leben die Kinder mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt ja nein Wenn nein: Adresse

Zusätzliche Erläuterungen

Für Kinder ab 16 Jahren, welche in Ausbildung stehen, wird eine Ausbildungsbestätigung (Fotokopie des Lehrvertrags, Immatrikulationsbescheinigung usw.) benötigt.

4. Bezugsbeginn

Ich beantrage die Ausrichtung der Kinderzulagen ab (genaues Datum angeben) _____

5. Anderweitiger Bezug von Kinderzulagen

Wird für eines oder mehrere der unter Ziffer 3 aufgeführten Kinder bereits eine Zulage bezogen? ja nein

Wenn ja, durch wen? _____

Bezüger/in	Arbeitgeber oder Arbeitslosenkasse, Ort	Name des Kindes	Zulage p.Mt.

6. Bemerkungen, Bestätigung, Unterschrift

Wir bestätigen hiermit, alle Fragen vollständig und wahrheitgetreu beantwortet zu haben. Wir haben davon Kenntnis, dass sich strafbar macht, wer durch unwahre Angaben oder Verschweigen von Tatsachen nicht gerechtfertigte Zulagen erwirkt und dass zu Unrecht erhaltene Zulagen zurückzuerstatten sind. Wir verpflichten uns ferner, alle Änderungen, welche das Bezugsrecht beeinflussen können, sofort der Ausgleichskasse zu melden.

Ort und Datum	Unterschrift antragstellende Person	Unterschrift des andern Elternteil

7. Erledigungsvermerk der AHV-Zweigstelle

Die Angaben wurden geprüft, nötigenfalls korrigiert und für richtig befunden

Ort und Datum	Stempel und Unterschrift der AHV-Zweigstelle
