

Meldeschein zur Festsetzung der Familienzulagen für Selbständigerwerbende

Angaben zum/zur Beziehenden

Abrechnungs-Nr. _____

Name, Vorname _____

Wohnadresse _____

PLZ und Ort _____

Telefon-Nr _____

Geburtsdatum _____ Heimatort / -land _____

Zivilstand ledig verheiratet verwitwet geschieden getrennt seit: _____

Erwerbstätigkeit anderer Elternteil _____ Jahresbruttolohn _____

bei Arbeitgeber (Name / Ort) _____

Falls der andere Elternteil im Ausland wohnt, bitte Name und genaue Adresse angeben:

Angaben zum Einkommen

Jahreseinkommen _____

Bezug der Kinderzulagen ab _____

Zulagenberechtigte Kinder

bei über 16-jährigen Kindern in Ausbildung*2): Bitte Kopie von Schulausweis, Lehrvertrag oder Ausbildungsbestätigung einsenden

1. Kind Versicherungs-Nr.*2) _____ Name, Vorname _____ Bez*3): _____

Geburtsdatum _____ Wohnadresse _____

2. Kind Versicherungs-Nr.*2) _____ Name, Vorname _____ Bez*3): _____

Geburtsdatum _____ Wohnadresse _____

3. Kind Versicherungs-Nr.*2) _____ Name, Vorname _____ Bez*3): _____

Geburtsdatum _____ Wohnadresse _____

4. Kind Versicherungs-Nr.*2) _____ Name, Vorname _____ Bez*3): _____

Geburtsdatum _____ Wohnadresse _____

*3) Bez = **Beziehung** zwischen Zulagenbeziehende und Kind:

10 = Mutter 11 = Stiefmutter 12 = Pflegemutter 13 = Schwester 14 = Grossmutter
 20 = Vater 21 = Stiefvater 22 = Pflegevater 23 = Bruder 24 = Grossvater

Wer hat(te) das Sorgerecht? Mutter Vater

Weitere Kinder mit den benötigten Angaben bitte auf einem separaten Blatt aufführen.

*weitere Hinweise siehe auf der Rückseite

Bemerkungen*4): _____

Bestätigungen

Der/die Unterzeichnete bestätigt, dass er/sie den Meldeschein wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt hat. Er/sie nimmt davon Kenntnis, dass er/sie sich für unwahre Angaben und das Verschweigen von Tatsachen, die zu einer unrechtmässigen Auszahlung von Zulagen führen, strafbar macht. Zu Unrecht bezogene Leistungen sind bis auf die letzten 5 Jahre zurückzuerstatten. Er/sie verpflichtet sich, alle Änderungen, die das Bezugsrecht beeinflussen, sofort dem/der ArbeitgeberIn zu Händen der Familienausgleichskasse mitzuteilen.

Datum _____ Unterschrift des/der Zulagenbeziehenden _____

*Hinweise:

*1) Bei **Kindern in Ausbildung**: Bitte in den Bemerkungen das Jahreseinkommen vermerken.

*2) Die **Versicherten-Nummer des Kindes** kann bei uns erfragt werden. Üblicherweise ist die Nummer auf der Krankenkassen-Versicherungskarte aufgedruckt.

*4) mögliche Bemerkungen:

- Einkommen von Kindern in Ausbildung;
- Kinder, für die von anderer Seite Zulagen bezogen werden;
- Ein Kind ist durch Behinderung erwerbsunfähig;
- Falls der andere Elternteil nicht identisch mit dem aktuellen Partner ist, bitte Name und (sofern bekannt) Adresse / Zivilstand / Arbeitgeber / Geburtsdatum / Versicherten-Nr. angeben;
- Angaben über ausländische Ansprüche, die den Familienzulagen ähnlich sind;
- Zwischenverdienst von / bis;
- bisheriger Bezug von Familienzulagen

Haben mehrere Personen für das gleiche Kind Anspruch auf Familienzulagen, so steht der Anspruch in nachstehender Reihenfolge zu:

1. der erwerbstätigen Person;
2. der Person, welche die elterliche Sorge hat oder bis zur Mündigkeit des Kindes hatte;
3. der Person, bei der das Kind überwiegend lebt oder bis zu seiner Mündigkeit lebte;
4. der Person, auf welche die Familienzulagenordnung im Wohnsitzkanton des Kindes anwendbar ist;
5. der Person mit dem höheren AHV-pflichtigen Einkommen.