

Anmeldung Familienzulagen für Nichterwerbstätige

1 Personalien der gesuchstellenden Person

Name _____ Vers.-Nr. der AHV/IV (13-stellig) _____
Vorname _____ Zivilstand:
Geburtsdatum _____ ledig
Geschlecht m w Nationalität _____ verheiratet seit _____
Wohnadresse _____ verwitwet seit _____
PLZ/Ort _____ getrennt seit _____
 geschieden seit _____
 eingetr. Partnerschaft seit _____

2 Kontoangaben für die Auszahlung der Familienzulagen

Name der Bank _____ Postcheckkonto _____
Adresse der Bank _____
Name des Kontoinhabers _____ IBAN-Nr. _____

3 Kinder und Jugendliche in Ausbildung bis maximal 25 Jahre

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____
Im Haushalt mit der gesuchstellenden Person? ja nein Falls in Ausbildung und über 16 Jahre: Einkommen während der
Wenn nein: Wohnadresse des Kindes Ausbildung (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)?
 Eigenes Kind Adoptivkind Stiefkind Pflegekind Enkelkind Geschwister

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____
Im Haushalt mit der gesuchstellenden Person? ja nein Falls in Ausbildung und über 16 Jahre: Einkommen während der
Wenn nein: Wohnadresse des Kindes Ausbildung (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)?
 Eigenes Kind Adoptivkind Stiefkind Pflegekind Enkelkind Geschwister

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____
Im Haushalt mit der gesuchstellenden Person? ja nein Falls in Ausbildung und über 16 Jahre: Einkommen während der
Wenn nein: Wohnadresse des Kindes Ausbildung (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)?
 Eigenes Kind Adoptivkind Stiefkind Pflegekind Enkelkind Geschwister

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____
Im Haushalt mit der gesuchstellenden Person? ja nein Falls in Ausbildung und über 16 Jahre: Einkommen während der
Wenn nein: Wohnadresse des Kindes Ausbildung (Bruttolohn, Vermögensertrag, Taggelder und Renten)?
 Eigenes Kind Adoptivkind Stiefkind Pflegekind Enkelkind Geschwister

Bei mehr als 4 Kindern oder zusätzlichen Elternteilen die aufgeführt werden müssen, bitte das Zusatzblatt zur Anmeldung ausfüllen. www.ahvluzern.ch

4 Ehepartner bzw. Lebenspartner der gesuchstellenden Person (im selben Haushalt lebend)

Name _____ Vers.-Nr. der AHV/IV (13-stellig) _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____ Erwerbstätig? ja nein
Name und Adresse des Arbeitgebers Arbeitspensum _____ Arbeitsort _____
Wird ein Bruttolohn von Fr. 6'840.– pro Jahr aus Arbeitnehmertätigkeit erreicht? ja nein
Wird eine Altersrente der AHV ausbezahlt? ja nein

5 Anderer Elternteil (in einem separaten Haushalt lebend)

Name _____ Vorname _____
Wohnadresse _____ PLZ/Ort _____
Geburtsdatum _____ Erwerbstätig? ja nein
Name und Adresse des Arbeitgebers _____ Arbeitspensum _____ Arbeitsort _____

6 Zusätzliche Angaben

Welche Personen haben die elterliche Sorge? _____
Bei welcher Ausgleichskasse sind Sie als nichterwerbstätige Person angeschlossen? _____
Beziehen Sie eine ordentliche Altersrente der AHV? ja nein
Erhalten Sie Ergänzungsleistungen zur AHV/IV? ja nein
Wie hoch ist Ihr steuerbares Einkommen gemäss letzter rechtskräftiger Steuerveranlagung? Fr. _____ Jahr _____
Üben Sie eine Arbeitnehmertätigkeit aus? ja nein
Wenn ja, Name und Adresse des Arbeitgebers? _____
Erreichen Sie einen Bruttolohn von Fr. 6'840.– pro Jahr aus Arbeitnehmertätigkeit? ja nein
Ab welchem Datum machen Sie die Zulagen geltend? _____
Wer bezog bis anhin die Zulagen? _____
Bis zu welchem Datum? _____
Beziehen Sie oder eine andere Person für eines oder mehrere der aufgeführten Kinder bereits eine Zulage? ja nein
Wenn ja, wer, Auszahlungsstelle, Höhe der monatlichen Zulagen und für welche Kinder?

7 Verpflichtung und Unterschrift

Ich bestätige, die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Ich nehme davon Kenntnis, dass unwahre Angaben und Verschweigen von Tatsachen, die zu einer ungerechtfertigten Auszahlung von Zulagen führen, Strafe nach sich ziehen und dass zu Unrecht bezogene Zulagen zurückzuerstatten sind. Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die den Zulagenanspruch beeinflussen (z.B. Veränderung Zivilstand, Zahl und Aufenthaltsort der Kinder, Berufs- und Anstellungsverhältnisse), umgehend der Familienausgleichskasse zu melden.

Ort und Datum _____ Telefon-Nummer _____ Unterschrift _____

8 Vom zuständigen Sozialamt auszufüllen

Die aufgeführte Person bezieht folgende Leistungen nach Sozialhilfegesetz (SHG):

Wirtschaftliche Sozialhilfe nach § 29 Abs. 1 Bst. a–c des SHG seit _____ bis _____

Wirtschaftliche Sozialhilfe nach § 61 Abs. 1 SHG seit _____ bis _____

Mutterschaftsbeihilfe nach § 54 des SHG seit _____ bis _____

Auszahlung der Familienzulagen an Sozialamt? ja nein

Wenn ja, Auszahlkonto unter Punkt 2 entsprechend angeben

Datum _____ Unterschrift und Stempel _____

9 Von der Gemeinde auszufüllen

Die AHV-Zweigstelle/Gemeindestelle, am Wohnort der gesuchstellenden Person, hat diese Anmeldung geprüft und als richtig befunden.

Datum _____ Unterschrift und Stempel _____

10 Bemerkungen

Der Anmeldung sind folgende Unterlagen beizulegen:

- Kopie Geburtsschein / Familienbüchlein / Anerkennung aus der das Kind und beide Elternteile ersichtlich sind
- Bei Kindern ab 16 Jahren, die sich in Ausbildung befinden eine Ausbildungsbestätigung (Kopie Lehrvertrag, Bestätigung des Rektorates über den Schulbesuch, Immatrikulationsbestätigung der Uni, Kopie Praktikumsvertrag usw.)
- Kopie der letzten rechtskräftigen Steuerveranlagung