

Anmeldung Familienzulagen für Selbständigerwerbende

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 der gesuchstellenden Person 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 Fragen für Selbständigerwerbende, deren Kinder nicht in der Schweiz Wohnsitz haben

Wohnort der Kinder _____ Land _____
Besteht ein Anspruch auf Zulagen nach der Gesetzgebung des Wohnlandes der Kinder ja nein

5 Zusätzliche Angaben

Welche Personen haben die elterliche Sorge? _____

Sind Sie als Selbständigerwerbende/r im Haupterwerb tätig? ja nein

Üben Sie neben der selbständigen Tätigkeit noch 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?

6 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

7 Anderer Elternteil (in einem separaten Haushalt lebend)

Name _____ Vorname _____

Wohnadresse _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Erwerbstätig? ja nein

Name und Adresse des Arbeitgebers _____ Arbeitspensum _____ Arbeitsort _____

8 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 _____

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 Geburtschein / 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.)