

## Beilage zur "Anmeldung Familienzulagen für Arbeitnehmende"

### Angaben zum aktuellen Partner

Name		Vorname		Versicherten-Nr. (AHV-Nr.)	
Geburtsdatum	Geschlecht Mann      Frau		Staatszugehörigkeit		
Zivilstand ledig      verheiratet eingetragene Partnerschaft		getrennt aufgelöste Partnerschaft		geschieden      verwitwet seit (Datum)	
Adresse: Strasse / Nr.		PLZ / Ort		erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.)	
Bezug einer IV-, ALV-, UVG-, KTG-, MSE-Leistung? Wenn ja: Welche Leistung von welcher Stelle?		Ja      Nein			
Besteht ein Anstellungsverhältnis? Wenn ja: Name, Adresse und Telefon Nr. des Arbeitgebenden		Ja      Nein		Arbeitskanton	Wird das voraussichtliche jährliche Erwerbseinkommen höher sein als dasjenige der antragstellenden Person? Ja      Nein
Besteht eine Erfassung als Selbstständige(r) oder Nicht-Erwerbstätige(r) bei einer Ausgleichskasse? Wenn ja: Bei welcher Ausgleichskasse?				SE      NE	

### Erklärungen der Abkürzungen

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