

Beilage „Anmeldung Familienzulagen für Arbeitnehmende“

Anderer beteiligter Elternteil

Name		Vorname		Versichertennummer	
				756.	
Geburtsdatum		Geschlecht		Nationalität	
		Mann Frau			
Zivilstand				seit (Datum)	
ledig verheiratet		getrennt geschieden		verwitwet	
eingetragene Partnerschaft		aufgelöste Partnerschaft			
Adresse: Strasse / Nr.		PLZ / Ort		erreichbar unter (Telefon oder E-Mail.)	
Bezug einer *IV-, ALV-, UVG-, KTG-, MSE-Leistung?		Ja Nein			
Wenn ja: Welche Leistung von welcher Stelle? Bitte Bestätigung beilegen					
Besteht ein Anstellungsverhältnis?		Ja Nein		Arbeitskanton	
AHV-pflichtiges Mindest-Jahreseinkommen erreicht? (CHF 7'560.00)		Ja Nein			
Wenn ja: Name, Adresse und Telefon Nr. des Arbeitgebenden				Wird das voraussichtliche jährliche Erwerbseinkommen höher sein als dasjenige der antragstellenden Person?	
				Ja Nein	
Besteht eine Erfassung als Selbstständige(r)?		Ja Nein		Wenn ja: Bei welcher Ausgleichskasse?	

* Abkürzungen: IV = Invalidenversicherung, ALV = Arbeitslosenversicherung, UVG = Unfalltaggeldversicherung, KTG = Krankentaggeldversicherung, MSE = Mutterschaftsversicherung