

# Anmeldung für eine Vaterschaftsentschädigung



## Antrag

Reichen Sie die Anmeldung ein, wenn Sie den gesamten Vaterschaftsurlaub bezogen haben oder die Rahmenfrist abgelaufen ist. Die Vaterschaftsentschädigung wird nur für tatsächlich bezogene Urlaubstage während der Rahmenfrist ausgerichtet. Die Rahmenfrist beginnt am Tag der Geburt des Kindes und endet nach sechs Monaten.

### Haben Sie den Vaterschaftsurlaub vollständig bezogen?

- ja  
 nein

Falls Sie den Vaterschaftsurlaub unvollständig (weniger als 10 Arbeitstage) bezogen haben, können Sie den Antrag auf Vaterschaftsentschädigung erst nach Ablauf der Rahmenfrist (sechs Monate nach Geburt des Kindes) einreichen.

## A Durch den Anspruchsberechtigten auszufüllen

### 1. Personalien des Vaters

#### 1.1 Name

#### 1.2 Alle Vornamen

Rufname in Grossbuchstaben

#### 1.3 Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

#### 1.4 AHV-Nummer

13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.  
Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen  
Krankenversicherungskarte.

#### 1.5 Zivilstand

- ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet

#### 1.6 Adresse

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

#### 1.7 Besteht eine Beistandschaft?

- ja  nein

Wenn ja: Name und Adresse des Beistandes

Vollständige Adresse mit Strasse, PLZ, Ort

Sitz der Erwachsenenschutzbehörde

Vollständige Adresse mit Strasse, PLZ, Ort

**Beilage:** Kopie der Ernennungsurkunde zur Beistandschaft und die Beschreibung der Pflichten und Aufgaben

## 2. Kinder

---

Führen Sie das Kind / die Kinder auf, für die Sie Anspruch auf Vaterschaftsentschädigung haben.

Name  Vorname

Geburtsdatum  Wohnsitz des Kindes

TT, MM, JJJJ

Name  Vorname

Geburtsdatum  Wohnsitz des Kindes

TT, MM, JJJJ

### Beilagen:

Kopie des Geburtsscheins / der Geburtsscheine oder des Familienausweises.

Kopie des ärztlichen Attests über die Schwangerschaftsdauer (sofern die Geburt vor der 40. Schwangerschaftswoche erfolgte, und Sie in den 9 Monaten vor der Geburt des Kindes nicht durchgehend in der schweizerischen AHV versichert waren).

## 3. Angaben zur Versicherungsdauer des Vaters

---

### 3.1 Hatten Sie in den 9 Monaten vor der Geburt des Kindes Wohnsitz ausserhalb der Schweiz?

ja  nein

Wenn ja:

von  bis  Staat   
TT, MM, JJJJ TT, MM, JJJJ

### 3.2 Waren Sie zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes bzw. in den 9 Monaten vor der Geburt ausserhalb der Schweiz in einem EU- oder EFTA-Staat erwerbstätig?

ja  nein

Wenn ja:

von  bis  EU- oder EFTA-Staat   
TT, MM, JJJJ TT, MM, JJJJ

Angaben zum Arbeitgeber im EU- oder EFTA-Staat:

Name  Strasse, Nr.

PLZ, Ort  Telefon

**Beilage:**

Bescheinigung über die ausländischen Versicherungs- und Beschäftigungszeiten im EU- oder EFTA-Staat im Original (Formular E 104)

**4. Angaben zur Erwerbstätigkeit**

Führen Sie **alle** Arbeitgeber auf. Reichen Sie die Ergänzungsblätter (Formular 318.748) **zusammen bei einer Ausgleichskasse** ein. Die Vaterschaftsentschädigung darf nicht mehrfach beantragt werden.

**4.1 Haben Sie vor der Geburt des Kindes eine Erwerbstätigkeit ausgeübt?**

als Arbeitnehmer?

Name und Adresse **aller** Arbeitgeber:

**Teil B** dieses Formulars ausfüllen lassen

**Beilage:** Formular 318.748

**Beilage:** Formular 318.748

als Selbständigerwerbender?

Reichen Sie die Anmeldung bei der Ausgleichskasse ein, bei welcher Sie AHV-Beiträge als Selbständigerwerbender zahlen.

**Beilage:** Kopie der Beitragsverfügung der Ausgleichskasse

**4.2 Waren Sie in den 9 Monaten vor der Geburt des Kindes aufgrund von Krankheit oder Unfall ganz oder teilweise an der Arbeit verhindert?**

ja  nein  Unfall  Krankheit

Wurde am Tag vor der Geburt ein Unfall- oder Krankentaggeld bezogen?

ja  nein

Haben Sie zum Zeitpunkt der Geburt ein Krankentaggeld

nach KVG (Bundesgesetz) bezogen?  
 nach VVG (Versicherungsgesetz/Taggeld des Arbeitgebers) bezogen?

**Beilage:** Kopie Abrechnung seit der Arbeitsunfähigkeit bis zur Geburt

**4.3 Waren Sie in den 9 Monaten vor der Geburt des Kindes bzw. in den 6 darauf folgenden Monaten arbeitslos?**

ja  nein

Wenn ja:

von

TT, MM, JJJJ

bis

TT, MM, JJJJ

Haben Sie ein Arbeitslosentaggeld bezogen?

ja  nein **Beilage:** Kopie der Abrechnungen vor der Geburt und während des Vaterschaftsurlaubes

Haben Sie während des Bezugs des Arbeitslosentaggeldes Vaterschaftsurlaub bezogen?

ja  nein

Haben Sie den Vaterschaftsurlaub bezogen

am Stück?  
 wochenweise?  
 tageweise?

Bezogene Urlaubstage

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

**Nur bei Teilzeitangestellten auszufüllen:**

Beschäftigungsgrad in %

Anzahl Arbeitstage pro Woche bei Vollzeitpensum

Anzahl Bezugstage

Anzahl übliche Arbeitstage

## B Durch den Arbeitgeber auszufüllen

Geben Sie den AHV-pflichtigen Lohn des Arbeitnehmers an, den er vor Geburt des Kindes erhalten hat.

Handelt es sich um ein regelmässiges Einkommen?

- ja  
 nein

Fragen **a)** bis **e)** und **g)** bis **l)**  
Tabelle **f)** und Fragen **g)** bis **l)**

### Fragen a) bis e)

- a)** Letzter AHV-pflichtiger Monatslohn   x12  x13
- b)** Stundenlohn (ohne Anteil 13. Monatslohn, Ferien- und Feiertagsentschädigungen)
- c)** Anders Entlohnte: AHV-pflichtiger Lohn in den letzten 4 Wochen
- d)** Naturallohn (Unterkunft und Verpflegung) oder Globallohn (für mitarbeitende Familienmitglieder)  Stunde  Monat  4 Wochen  Jahr
- e)** Übrige Vergütungen (Gratifikationen, Provisionen, Trinkgelder, allenfalls Anteil 13. Monatslohn bei Stundenlohn, etc.)  Stunde  Monat  4 Wochen  Jahr

**Tabelle f)**

f) Für Personen mit unregelmässigem Einkommen.

AHV-beitragspflichtiges Einkommen für die 12 Monate vor der Geburt des Kindes (ohne UV- oder KV-Taggelder)

Jahr	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Januar	<input type="text"/>
Februar	<input type="text"/>
März	<input type="text"/>
April	<input type="text"/>
Mai	<input type="text"/>
Juni	<input type="text"/>
Juli	<input type="text"/>
August	<input type="text"/>
September	<input type="text"/>
Oktober	<input type="text"/>
November	<input type="text"/>
Dezember	<input type="text"/>

Krankheits- oder unfallbedingte Absenzen mit Lohnreduktion

(bitte angeben: K = Krankheit / U = Unfall)

von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Beilage:** Kopie des Lohnjournals

**Fragen g) bis l)**

g) Dauer des Arbeitsverhältnisses

von	bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ

h) Handelt es sich um einen Zwischenverdienst während dem Bezug von Arbeitslosentaggeld?

ja  nein

- i) Haben Sie für die bezogenen Urlaubstage Lohnfortzahlung geleistet?  ja  nein  des Lohnes
- j) Ist der Arbeitnehmer quellensteuerpflichtig?  ja  nein
- k) Wurde für den Arbeitnehmer in den 9 Monaten vor der Geburt des Kindes ein Taggeld der Kranken- oder Unfallversicherung ausgerichtet?  ja  nein  nach KVG (Bundesgesetz)?  nach VVG (Versicherungsgesetz)?
- Name des Versicherers

**I) Angaben zum Arbeitgeber**

Firma  Abrechnungsnummer

Kontaktperson

Telefon  E-Mail

In welchem Kanton ist bzw. war der Arbeitnehmer vor der Geburt beschäftigt?

**C Angaben zu den bezogenen Urlaubstagen**

Bezogene Vaterschaftsurlaubstage (maximal zulässig sind 10 Arbeitstage)

Wurde der Vaterschaftsurlaub bezogen

- am Stück?
- wochenweise?
- tageweise?

Bezogene Urlaubstage TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**Nur bei Teilzeitangestellten auszufüllen**

Beschäftigungsgrad in %  Anzahl Arbeitstage pro Woche bei Vollzeitpensum

Anzahl Bezugstage  Anzahl übliche Arbeitstage

Anzahl der Arbeitstage, welche die Person ohne den Urlaub geleistet hätte.

## D Auszahlung der Vaterschaftsentschädigung

Die Vaterschaftsentschädigung ist auszuzahlen an:

- den Arbeitgeber (Auszahlung oder Gutschrift auf der nächsten Beitragsrechnung)
- den Vater, direkt auf folgendes Bank- oder Postkonto

Kontoinhaber

Name und Adresse der Bank / Post

Vollständige Adresse mit Strasse, PLZ, Ort

IBAN

Begehren auf Zahlung der Vaterschaftsentschädigung an Drittpersonen oder Behörden stellen und begründen Sie mit dem Formular 318.182 (erhältlich bei den Ausgleichskassen oder auf [www.ahv-iv.ch](http://www.ahv-iv.ch)).

Bemerkungen

## Wichtige Hinweise und Unterschrift

Die Vaterschaftsentschädigung wird nur für tatsächlich bezogene Urlaubstage während der 6-monatigen Rahmenfrist ausgerichtet. Die Rahmenfrist beginnt am Tag der Geburt des Kindes. Die Vaterschaftsentschädigung wird als einmalige Zahlung erst nach dem Bezug der gesamten Vaterschaftsurlaubstage ausgerichtet. Endet der Anspruch, bevor die maximale Anzahl Urlaubstage bezogen werden konnte, beispielsweise weil die Rahmenfrist abgelaufen ist, wird die Entschädigung nur für den bereits bezogenen Urlaub ausgerichtet. Zu Unrecht bezahlte Entschädigungen sind zurückzuerstatten. Vorsätzliche Meldepflichtverletzungen können Sanktionen nach sich ziehen.

Die unterzeichnenden Personen nehmen von den oben erwähnten Bestimmungen Kenntnis und bestätigen die Richtigkeit der Angaben.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers oder des Vertreters/der Vertreterin

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

**Bitte heften Sie die Dokumente nicht zusammen.**

### Beilagen:

- Kopie des Geburtsscheins / der Geburtsscheine oder des Familienausweises

### falls zutreffend:

- Kopien der Personalausweise, aus denen die Personalien aller in dieser Anmeldung genannten Personen ersichtlich sind (z.B. Familienbüchlein, Niederlassungs- oder Aufenthaltsbewilligung, Wohnsitzbestätigung, Schriftenempfangsschein, Reisepass, ID, Ausländerausweis)
- Kopie der Ernennungsurkunde zur Beistandschaft und die Beschreibung der Pflichten und Aufgaben
- Kopie des ärztlichen Attests über die Schwangerschaftsdauer (sofern die Geburt vor der 40. Schwangerschaftswoche erfolgte, und der Vater in den 9 Monaten vor der Geburt des Kindes nicht durchgehend in der schweizerischen AHV versichert war)
- Bescheinigung über die ausländischen Versicherungs- und Beschäftigungszeiten im EU- oder EFTA-Staat im Original (Formular E 104)
- Kopie der Beitragsverfügung der Ausgleichskasse (für Selbständigerwerbende)
- Kopie der Abrechnungen Unfall- oder Krankentaggeld seit Arbeitsunfähigkeit
- Kopie der Abrechnungen Arbeitslosentaggeld vor der Geburt und während des Vaterschaftsurlaubes
- Begehren auf Zahlung der Vaterschaftsentschädigung an Drittpersonen im Original (Formular 318.182)
- Ergänzungsblatt zur Anmeldung Vaterschaftsentschädigung



