

# Anmeldung von Selbständigerwerbenden zum Bezug von Familienzulagen

Antrag auf:  Familienzulagen  Interkantonale Differenzzahlungen  Internationale Differenzzahlungen  
**Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen mit allen Dokumenten/Beilagen können verarbeitet werden.**

## 1 Antragsteller/in

Name		Vorname		AHV-Nummer
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau	Staatsangehörigkeit	Zulagen werden beantragt ab (Datum)?	
<b>Zivilstand</b> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> freiwillig getrennt <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft				<b>seit (Datum)</b>
Wohnkanton		Arbeitskanton		Abrechnungsnummer
Telefonnummer		Mailadresse		
Beträgt das AHV-pflichtige Jahreseinkommen mindestens 7350 (bis 2024) bzw. 7560 Franken (ab 2025)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

## 2 Zusätzliche unselbständige Erwerbstätigkeit

Wird zusätzlich eine unselbständige Erwerbstätigkeit (oder mehrere) ausgeübt, mit der/mit denen ein Lohn von insgesamt mindestens 7350/7560 Franken pro Jahr erzielt wird?  ja  nein  
 (Unselbständig ist zum Beispiel die Tätigkeit als Schul[zahn]arzt, Lehrperson oder Verwaltungsrat.)

**Falls ja:** Name und Kontaktadresse des Arbeitgebers oder der Arbeitgeber und der dort jeweils erzielte Jahreslohn:

## 3 Anderer Elternteil

Name		Vorname		AHV-Nummer
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau	Staatsangehörigkeit	Zivilstand	seit
Strasse / Nr.		PLZ / Ort		Telefon
				E-Mail
Bezieht der andere Elternteil eine EO-Leistung oder Familienzulage (CH/EU/EFTA)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<b>Wenn ja:</b> Welche Leistung von welcher Stelle? <b>Bitte Bestätigung der zuständigen Stelle beilegen.</b>				
<b>AHV-rechtlicher Status des anderen Elternteils</b>				
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> Selbständigerwerbende/r <input type="checkbox"/> Nichterwerbstätige/r <input type="checkbox"/> Arbeitslose/r				
Beginn der oben bestätigten Angabe:				
Wenn erwerbstätig: Name, Adresse und Telefonnummer des Arbeitgebenden		Arbeitskanton	Wer erzielt voraussichtlich das höhere Einkommen? <input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Anderer Elternteil	Lohn des anderen Elternteils über CHF 7560 im Jahr? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**4 Aktueller Ehegatte, sofern dieser nicht mit dem anderen Elternteil identisch ist<sup>A</sup>**

Name		Vorname		AHV-Nummer	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau		Staatsangehörigkeit	Zivilstand	seit
Strasse / Nr.		PLZ / Ort		Telefon	
				E-Mail	
AHV-rechtlicher Status des aktuellen Ehegatten? (Status sowie Adresse des Arbeitgebers bzw. der Ausgleichskasse)					

<sup>A</sup> Leben die Kinder nicht beim Antragsteller, sind die Angaben zum aktuellen Ehegatten des anderen Elternteils zu machen.

**5 Alle Kinder bis maximal 25 Jahre, für welche Zulagen beantragt werden**

Falls Sie mehr als vier Kinder anmelden möchten, füllen Sie bitte Ziffer 5 eines weiteren Anmeldeformulars aus.

**a) Allgemeine Angaben**

Kind	Name	Vorname	Geburtsdatum <sup>A</sup>	m/w <sup>B</sup>	lebt in Ihrem Haushalt? <sup>C</sup>		Beziehung des Kindes zur antragstellenden Person? <sup>D</sup>						erwerbsunfähig? <sup>E</sup>	
					ja	nein	L	A	S	P	G	E	ja	
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>A</sup> Falls das Kind das 16. Altersjahr vollendet hat, ergänzen Sie bitte die Angaben in der untenstehenden Tabelle **c**).

<sup>B</sup> m = männlich, w = weiblich

<sup>C</sup> nein = Das Kind lebt nicht im Haushalt des Antragstellers; bitte ergänzen Sie die Adresse in der untenstehenden Tabelle **d**).

<sup>D</sup> L = Leibliches Kind, A = Adoptivkind, S = Stiefkind, P = Pflegekind, G = Geschwister, E = Enkel.

<sup>E</sup> Ankreuzen, falls das Kind älter als 16 Jahre alt und erwerbsunfähig ist (Arztzeugnis beilegen).

**b) Elterliche Sorge**

Wem steht die elterliche Sorge über die Kinder zu?  gemeinsame Sorge  Vater  Mutter  
Bemerkungen zu Sonderfällen:

**c) Zusätzliche Angaben für Kinder über 16 Jahre in Ausbildung**

	Ausbildungsart	Ausbildungsstelle	Beginn	Ende	Einkommen <sup>A</sup>
1					
2					
3					
4					

<sup>A</sup> Durchschnittliches monatliches Einkommen aus Erwerbstätigkeit (inkl. 13. Monatslohn usw.).

**d) Zusätzliche Angaben für Kinder, die nicht in Ihrem Haushalt leben**

	Wohnadresse des Kindes (Strasse, PLZ/Ort, Land)
1	
2	
3	
4	

**6 Zusatzfragen bei Antragstellerinnen im Mutterschaftsurlaub**

Nach dem Ende des Mutterschaftsurlaub wird

keine Erwerbstätigkeit mehr aufgenommen: **Austrittsdatum:** \_\_\_\_\_

die Erwerbstätigkeit wieder aufgenommen: Datum \_\_\_\_\_ Einkommen (Fr.) \_\_\_\_\_  x12  x13

Wird vor der Wiederaufnahme ein unbezahlter Urlaub bezogen?  Nein  Ja, von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Wenn nach dem Ende der Mutterschaftsentschädigung der andere Elternteil das höhere Einkommen erzielt, so muss dies der Familienausgleichskasse gemeldet werden.

## 7 Bemerkungen

--

## 8 Der Anmeldung beizulegende Dokumente

Falls das Dokument der *medisuisse* nicht bereits einmal eingereicht worden ist und seither keine Änderungen eingetreten sind.

Schweizer:	Kopie des Familienausweises (Eltern und Geburten) <u>oder</u> Kopien des Ehescheins und der Geburtsscheine der Kinder
Ausländer / Grenzgänger:	Eltern: Ausländerausweis, Eheschein (übersetzt in eine CH-Landessprache) Kinder: Ausländerausweis, Geburtsscheine (übersetzt in eine CH-Landessprache) Bestätigung des zuständigen Amtes für Kindergeld im Wohnstaat der Kinder Kopie Grenzgängerbewilligung
Ledige Personen:	Geburtsschein der Kinder, Vaterschaftsanerkennung, Unterhaltsvertrag, Erklärung über die gemeinsame elterliche Sorge
Geschiedene oder getrennte Personen:	Auszug aus dem Scheidungs- bzw. Trennungsurteil betreffend elterliche Sorge bzw. Obhutsrecht
Für Kinder über 16 Jahre:	Aktuelle Ausbildungsbestätigung; bei Erwerbsunfähigkeit Arztzeugnis

## 9 Bestätigung und Unterschrift

Die unterzeichnenden Personen bestätigen, dass sie

- das Gesuch wahrheitsgetreu ausgefüllt haben,
- davon Kenntnis genommen haben, dass pro Kind nur eine Zulage gleicher Art bezogen werden darf,
- sich durch unwahre Angaben und Verschweigen von Tatsachen strafbar machen,
- zu Unrecht bezogene Leistungen zurückerstatten müssen,
- sich verpflichten, umgehend alle Änderungen der Familienverhältnisse, die den Zulagenanspruch beeinflussen können, dem Arbeitgeber bzw. der Ausgleichskasse mitzuteilen.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragsstellers
------------	----------------------------------

*Für das gleiche Kind darf nur eine einzige Zulage bezogen werden. Unter [www.medisuisse.ch](http://www.medisuisse.ch) (> Leistungen > Familienzulagen > Erstanspruch) kann ermittelt werden, wer den Anspruch auf Familienzulagen geltend machen muss. Es besteht kein Wahlrecht. Zu Unrecht oder bei einer unzuständigen Kasse bezogene Zulagen müssen zurückerstattet werden.*