



ANMELDUNG FAMILIENZULAGEN

Ich beantrage

eine Familienzulage

eine interkantonale Differenzzulage

1. Antragstellende Person

Name/Vorname	Geburtsdatum
AHV-Nr.	Telefon-Nr.
Adresse	PLZ / Ort
Heimatort/Staat	Aufenthaltsbewilligung (Kopie beilegen)
Zivilstand *	seit

2. Personalien des/der Ehe- oder Lebenspartnerin (im gleichen Haushalt wohnhaft)

Name/Vorname	Geburtsdatum
AHV-Nr.	Telefon-Nr.
Adresse	PLZ / Ort

Erwerbsart (bitte Haupt- und Nebenberuf nennen) der Person im Punkt 2:

- Arbeitnehmer/in bei der Firma _____
Adresse/Ort _____
Jahreslohn über CHF 7'350? ja nein
- Selbständigerwerbende/r seit _____ Abr.-Nr./Kassen-Nr. _____
AHV-Pflichtiges Einkommen _____
- Nichterwerbstätig seit _____
- Bei einer Arbeitslosenkasse angemeldet? ja nein seit _____

Welcher Elternteil erzielt das höhere Einkommen? Vater Mutter

3. Personalien des leiblichen Elternteils (falls nicht im gleichen Haushalt wohnhaft)

Gilt für alle Kinder in Punkt 4 gilt nur für die Kinder in Zeile _____ bis _____ in Punkt 4

Name/Vorname	Geburtsdatum
AHV-Nr.	Telefon-Nr.
Adresse	PLZ / Ort
Zivilstand *	seit

* Bei geschiedenen oder getrenntlebenden Ehepaaren und ledigen Personen ist der Punkt 3 (Seite 1) auszufüllen.
Falls die Kinder bei den Geschwistern, Grosseltern oder einer Pflegefamilie leben, ist der Punkt 10 (Seite 3) auszufüllen.

Erwerbsart (bitte Haupt- und Nebenberuf nennen) der Person in Punkt 3:

- Arbeitnehmer/in bei der Firma _____
Adresse/Ort _____
Abr.-Nr. / Kassen-Nr.: _____
- Selbständigerwerbende/r seit _____
- Nichterwerbstätig seit _____
- Bei einer Arbeitslosenkasse angemeldet? ja nein seit _____

4. Angaben über die Kinder

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Beziehung zur antragstellenden Person	Erwerbsunfähig Ja
1. _____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. _____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1) leibliches Kind, 2) Pflegekind, 3) adoptiertes Kind, 4) Stiefkind, 5) andere Kinder

Elterliche Sorge

Wem steht die elterliche Sorge über die Kinder zu? Eltern Mutter Vater

Bei wem leben die Kinder? Eltern Mutter Vater

Bemerkungen zu Sonderfällen _____

Wohnadresse der Kinder falls nicht im selben Haushalt _____

5. Angaben des Arbeitgebenden

Arbeitgeber _____ Abr.-Nr. _____

Adresse/Ort _____ Tel.Nr. _____

Beschäftigt seit _____ jährl. Bruttoeinkommen: _____ Arbeitskanton _____

Ab wann werden die Familienzulagen beantragt (**genaues Datum**)? _____ bis _____

Ort / Datum _____ Stempel / Unterschrift _____

6. Ergänzende Frage

Sind Sie als antragsstellende Person bei weiteren als in Punkt 5 genannten Arbeitgeber tätig?

ja nein

Wenn ja, Angaben des Arbeitgebers _____

Adresse des Arbeitgebenden _____

Jährliches Bruttoeinkommen _____

Bemerkungen

7. Selbständigerwerbende

Selbständigerwerbend seit _____ Abr.-Nr. _____

Ab wann werden die Familienzulagen beantragt (**genaues Datum**)? _____ bis _____

8. Arbeitnehmer ohne beitragspflichtigen Arbeitgeber (ANobAG)

Arbeitgeber _____ Abr.-Nr. _____

Adresse/Ort _____ Tel.Nr. _____

Beschäftigt seit _____ jährl. Bruttoeinkommen _____ Arbeitskanton _____

Ab wann werden die Familienzulagen beantragt (**genaues Datum**)? _____ bis _____

9. IV-Taggelder

Beziehen Sie IV-Taggelder? ja nein Wenn ja, seit wann _____

Bei welcher Ausgleichskasse _____

10. Kinder in fremder Obhut – Personalien derjenigen Person, bei der das Kind wohnt

Gilt für alle Kinder in Punkt 4 gilt nur für die Kinder in Zeile _____ bis _____ in Punkt 4

Pflegeeltern(-Teil) Obhutsberechtigte Person

Name/Vorname _____ Geburtsdatum _____

AHV-Nr. _____ Telefon-Nr. _____

Adresse _____ PLZ / Ort _____

Erwerbsart (bitte Haupt- und Nebenberuf nennen):

Arbeitnehmer/in bei der Firma _____

Adresse _____

Folgende Unterlagen (Kopien) sind einzureichen:

- **generell:** Familienbüchlein oder Geburtsschein mit Angaben der Eltern u. Kinder
- **für Kinder über 16 Jahre:** Lehrvertrag, Bestätigung Schule/Uni, Belege von: Einkommen aus Erwerbstätigkeit, Vermögenserträge, Renten und Taggelder (Einkommensgrenze CHF 29'400 pro Jahr), Arztzeugnis für erwerbsunfähige Kinder
- **Differenzzulagen CH:** Zulagenentscheid der Ausgleichskasse welche die Grundzulagen ausrichtet
- **ausländische Arbeitnehmer:** Aufenthaltsbewilligung
- **für Kinder im Ausland:** Lebensbescheinigung (nicht älter als ein Jahr) des Kindes und Geburtsschein mit Angabe der Verwandtschaftsbeziehung
- **weitere Unterlagen:** Unterhalts- und Sorgerechtsvereinbarung (ledige Personen), Scheidungsurteil oder Trennungvereinbarung (Seite mit Sorgerechtsregelung), Pflegevertrag
- **Nichterwerbstätige:** Letzte definitive Steuerveranlagung (Bund)

Wichtige Hinweise

- Nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldungen mit allen Dokumenten/Beilagen können verarbeitet werden.
- Die Auszahlung von Familienzulagen ohne Bewilligung durch die Ausgleichskasse (Erhalt Zulagenentscheid) erfolgt auf Risiko des Arbeitgebers.

11. Verpflichtung / Vollmacht / Unterschrift

Ich bestätige, die Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet zu haben und verpflichte mich, alle Änderungen bezüglich der Angaben sofort der Ausgleichskasse Bündner/Glarner Gewerbe mitzuteilen und allenfalls zu Unrecht bezogene Zulagen zurückzuerstatten. Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung ermächtige ich alle in Betracht fallenden Personen, Behörden und Stellen, der Ausgleichskasse Bündner/Glarner Gewerbe die im Zusammenhang mit der Abklärung benötigten Auskünfte zu erteilen.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____