3.1.5 Sozialzulagen, Antrags- und Mutationsformular

Sollte Ihnen die Beantwortung einer Frage aus Datenschutzgründen unzumutbar sei, bitten wir Sie, ins entsprechende Feld «Datenschutz» zu schreiben; sind die Angaben für die Beurteilung Ihres Anspruchs notwendig, nehmen wir mit Ihnen Kontakt auf.

**Persönliche Angaben der angestellten / anzustellenden Person**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Geburtsdatum |  | Nationalität |  | AHV-Nr. |  |
| Zivilstand |  | Zivilstand seit |  |
| Wohnadresse |  | Ort |  | PLZ |  |
| Kirchgemeinde |  |
| Anstellung als | [ ]  Haupterwerbstätigkeit [ ]  Nebenerwerbstätigkeit [ ]  unregelmässige Erwerbstätigkeit |
| **Angaben über den anderen Elternteil** |
| Name |  | Vorname |  |
| Geburtsdatum |  | Nationalität |  | AHV-Nr. |  |
| Zivilstand |  | Zivilstand seit |  |
| Wohnadresse |  | Ort |  | PLZ |  |
| Ist dieser Elternteil Erwerbstätig?  | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Wenn ja, ist das Einkommen (Jahresdurchschnitt) kleiner als das Einkommen der antragstellenden Person?  | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Wenn ja, ist das Einkommen grösser als Fr. 592.- pro Monat?  | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Arbeitgeber (bitte geben Sie sowohl die Haupt- als auch eine allfällige Nebenerwerbstätigkeit an) |
| Name |  | Ort |  | Kanton |  |
| Name |  | Ort |  | Kanton |  |
| **Angaben über die Kinder** (für eigene Kinder, Stiefkinder oder Pflegekinder) |
| Antrag auf Zulage | Kein Antragauf Zulage | Name(n) | Vorname(n) | AHV-Nr.1 | Geburtsdatum | Aufenthalt des Kindes (CH oder Land) | Sorgerecht (kein, alleiniges, gemeinsames) | Obhut(bei Ihnen, beim anderen Elternteil) |
| [ ]  | [ ]  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  | [ ]  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  | [ ]  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  | [ ]  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  | [ ]  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  | [ ]  |  |  |  |  |  |  |  |

1 Ersichtlich auf der Krankenversicherungskarte (Kreditkartenformat mit Chip)

**Die Kinderzulagen** werden für Kinder **bis 16 Jahre** ausgerichtet.

Wenn Ihr Kind **zwischen 16 und 25 Jahre alt ist und eine Ausbildung** macht, legen Sie bitte diesem Gesuch eine Bestätigung (Lehrvertrag, Immatrikulationsbestätigung etc.) bei, damit wir Ihnen **eine Ausbildungszulage** ausrichten können.

Wir bitten Sie zu beachten, dass gemäss Ziff. 209 der Wegleitung zum Bundesgesetz über die Familienzulagen FamZG (FamZWL), der Anspruch auf Ausrichtung der Ausbildungszulagen erlischt, sobald das jährliche Einkommen Ihres Kindes Fr. 28‘440.- überschreitet.

|  |
| --- |
| **Anderweitiger Bezug von Kinder- und Ausbildungszulagen** |
| Wird durch Sie, Ihre Ehepartnerin/Ihren Ehepartner oder durch den anderen Elternteil für eines oder mehrere der aufgeführten Kinder bereits eine Kinder- oder Ausbildungszulage bezogen? |
| Bezüger/in | Arbeitgeber oder Arbeitslosenkasse, Ort | Name des Kindes | Zulage pro Monat, Fr.  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Angaben für Betreuungszulagen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beantragen Sie eine Betreuungszulage?  | [ ]  Ja [ ]  Nein | Gültig ab: |  |
| Wird durch Sie, Ihre Ehepartnerin/Ihren Ehepartner oder durch den anderen Elternteil bei einem anderen Arbeitgeber eine Betreuungszulage oder eine vergleichbare Zulage bezogen? | [ ]  Ja [ ]  Nein |
| Wenn ja, wieviel pro Monat in Fr. ?  | [ ]  durch Sie   | [ ]  durch Ehepartner/in oder anderen Elternteil | Fr. pro Monat |
| Bezeichnung / Art der Zulage |  | Arbeitgeber |  |

Anspruch auf Betreuungszulage hat, wer für den Unterhalt von mindestens einem Kind aufzukommen hat, sofern die Anspruchsberechtigung auf eine Kinderzulage (auch bei einem anderen Arbeitgeber) besteht. Erhalten beide Elternteile eine Betreuungszulage oder eine vergleichbare Zulage, so darf der Gesamtbetrag die Betreuungszulage gemäss Personalgesetz nicht überschreiten.

**Wegfall der Kinderzulage**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name des Kindes  |  | Gültig ab: |  |
| [ ]  infolge Aufgabe der Ausbildung | [ ]  infolge Todesfall des Kindes | [ ]  infolge Aufnahme der Erwerbstätigkeit des Kindes |

**Bemerkungen, Bestätigung, Unterschrift**

|  |
| --- |
|  |
| Ich bestätige hiermit, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Ich habe davon Kenntnis, dass sich strafbar macht, wer durch unwahre Angaben oder Verschweigen von Tatsachen nicht gerechtfertigte Zulagen erwirkt und dass zu Unrecht erhaltene Zulagen zurück zu erstatten sind. Weiter bestätige ich, dass ich meinen Anspruch auf Kinder- und Ausbildungszulagen aufgrund der gesetzlichen Vorgaben begründe (Sorgerecht/Obhut für das/die Kind/er und/oder höheres Einkommen). Ich verpflichte mich ferner, alle Änderungen, welche das Bezugsrecht beeinflussen können, sofort dem Arbeitgeber zu melden. Die Steuerbehörden und die Arbeitslosenversicherung werden ausdrücklich ermächtigt, der zuständigen Familienausgleichskasse Akteneinsicht zu gewähren. |
| Ort/Datum |  | Unterschrift antragstellende Person |  |
| Ort/Datum |  | Unterschrift anderer Elternteil |  |
| Ort/Datum |  | Unterschrift und Stempel Personaldienst |  |

Bitte diese Stammdatenmeldung vollständig ausfüllen, an untenstehende Adresse senden oder eingescannt mailen.