

## Anmeldung zum Bezug von Familienzulagen für Arbeitnehmende

► Einreichung ausschliesslich über AHVeasy. Bitte als PDF hochladen.

Bitte beachten Sie, dass wir für die Bearbeitung der Anmeldung auf die unten aufgeführten Dokumente angewiesen sind.

### Alle Personen

- Kopie des vollständigen Familiennachweises
- Nachweis der Obhuts- und Sorgerechtsregelung, sofern nicht gemeinsames Sorgerecht

### Zusätzlich benötigte Unterlagen für

- **Kinder mit Wohnsitz im Ausland:** Kopie eines amtlichen Nachweises der Staatsangehörigkeit (z.B. Pass)
- **Pflegekinder:** Bewilligung der Pflegekinderaufsicht
- **Kinder in Ausbildung:** definitive Schul-/Immatrikulationsbestätigung, Lehr- oder Praktikumsvertrag  
Bei Kindern ab 15 Jahren, die eine nachobligatorische Ausbildung besuchen, benötigen wir zusätzlich eine Bestätigung, dass die obligatorische Schulpflicht erfüllt wurde.

Ausbildungszulagen werden nur aufgrund von definitiven Schul- und Immatrikulationsbestätigungen sowie unterschriebenen Lehr- und Praktikumsverträgen zugesprochen. Einschreibe- oder Zulassungsbestätigungen, ebenso wie Rechnungskopien, etc. erzeugen keinen Anspruch auf Ausbildungszulagen.

## 1 Antragsteller/Antragstellerin

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Nationalität

Zivilstand

ledig

verheiratet

eingetragene Partnerschaft

geschieden

verwitwet

getrennt seit

Familienzulagen werden beantragt ab (Tag, Monat, Jahr)

## 2 Bestätigung des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin

Eintritt Antragsteller/Antragstellerin (Tag, Monat, Jahr)

Das Arbeitsverhältnis ist

unbefristet

befristet bis

Beschäftigungsgrad in Prozent

Der Antragsteller/die Antragstellerin hat weitere Arbeitgebende  Ja

Nein

Falls Ja,

Das höchste Einkommen wird erzielt bei (Unternehmen, PLZ, Ort)

### Wichtige Hinweise

Die Voraussetzung für den Bezug von Familienzulagen ist erfüllt, wenn das minimale AHV-pflichtige Einkommen innerhalb eines ganzen Kalenderjahres oder innerhalb des Beschäftigungszeitraums im Kalenderjahr erzielt wird.

Mit dem Absenden der Anmeldung bestätigen wir, dass die Anspruchsvoraussetzungen erfüllt sind und nehmen zur Kenntnis, dass die Familienzulagen zurückerstattet werden müssen, wenn sich die Voraussetzungen als nicht erfüllt erweisen.

| Mindesteinkommen | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|------------------|------|------|------|------|------|------|
| im Jahr          | 7110 | 7110 | 7170 | 7170 | 7350 | 7350 |
| im Monat         | 592  | 592  | 597  | 597  | 612  | 612  |

### 3 Anderer Elternteil des Kindes/der Kinder

|              |                     |
|--------------|---------------------|
| Name         | Vorname             |
| Adresse      | PLZ, Ort, Wohnstaat |
| Geburtsdatum | AHV-Nr.             |
| Nationalität |                     |

Wird eine Erwerbstätigkeit ausgeübt?

Ja

Nein

Falls Ja,

Wird das AHV-pflichtige Mindesteinkommen erreicht?

Ja

Nein

Falls Ja,

Erwerbstätigkeit als

selbständigerwerbend

unselbständigerwerbend

Erwerbstätigkeit bei (Unternehmen, PLZ, Ort)

### 4 Ehepartner/Ehepartnerin/eingetragener Partner/eingetragene Partnerin

(sofern nicht identisch mit anderem Elternteil unter Punkt 3)

|              |                     |
|--------------|---------------------|
| Name         | Vorname             |
| Adresse      | PLZ, Ort, Wohnstaat |
| Geburtsdatum | AHV-Nr.             |
| Nationalität |                     |

Wird eine Erwerbstätigkeit ausgeübt?

Ja

Nein

Falls Ja,

Wird das AHV-pflichtige Mindesteinkommen erreicht?

Ja

Nein

Falls Ja,

Erwerbstätigkeit als

selbständigerwerbend

unselbständigerwerbend

Erwerbstätigkeit bei (Unternehmen, PLZ, Ort)

## 5 Kinder, für die Familienzulagen beantragt werden

1 Familienname des Kindes \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Das Kind ist  leiblich/adoptiert  Stiefkind  Pflegekind  Geschwister  Enkel

Elterliche Sorge  beide  Mutter  Vater

Das Kind lebt bei  den leiblichen Eltern  der Mutter  dem Vater  an einer anderen Adresse

Falls das Kind an einer anderen Adresse lebt (Strasse, PLZ, Ort, Wohnstaat)

---

2 Familienname des Kindes \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Das Kind ist  leiblich/adoptiert  Stiefkind  Pflegekind  Geschwister  Enkel

Elterliche Sorge  beide  Mutter  Vater

Das Kind lebt bei  den leiblichen Eltern  der Mutter  dem Vater  an einer anderen Adresse

Falls das Kind an einer anderen Adresse lebt (Strasse, PLZ, Ort, Wohnstaat)

---

3 Familienname des Kindes \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Das Kind ist  leiblich/adoptiert  Stiefkind  Pflegekind  Geschwister  Enkel

Elterliche Sorge  beide  Mutter  Vater

Das Kind lebt bei  den leiblichen Eltern  der Mutter  dem Vater  an einer anderen Adresse

Falls das Kind an einer anderen Adresse lebt (Strasse, PLZ, Ort, Wohnstaat)

---

4 Familienname des Kindes \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Das Kind ist  leiblich/adoptiert  Stiefkind  Pflegekind  Geschwister  Enkel

Elterliche Sorge  beide  Mutter  Vater

Das Kind lebt bei  den leiblichen Eltern  der Mutter  dem Vater  an einer anderen Adresse

Falls das Kind an einer anderen Adresse lebt (Strasse, PLZ, Ort, Wohnstaat)

---

## 6 Anspruchskonkurrenz

Welche Person erzielt das höhere AHV-pflichtige Einkommen?

- Antragsteller/Antragstellerin
- Anderer Elternteil
- Ehepartner/Ehepartnerin/eingetragener Partner/eingetragene Partnerin

## 7 Bemerkungen und Kontaktdaten bei Fragen

---

---

---