



Beilage „Anmeldung Familienzulagen für Arbeitnehmende“

Anderer beteiligter Elternteil

Name	Vorname	Versichertennummer
		756.
Geburtsdatum	Geschlecht Mann Frau	Nationalität
Zivilstand ledig verheiratet eingetragene Partnerschaft	getrennt geschieden aufgelöste Partnerschaft	seit (Datum)
Adresse: Strasse / Nr.	PLZ / Ort	erreichbar unter (Telefon oder E-Mail.)
Bezug einer *IV-, ALV-, UVG-, KTG-, MSE-Leistung?	Ja Nein	
Wenn ja: Welche Leistung von welcher Stelle? Bitte Bestätigung beilegen		
Besteht ein Anstellungsverhältnis? AHV-pflichtiges Mindest-Jahreseinkommen erreicht? (CHF 7'350.00) Wenn ja: Name, Adresse und Telefon Nr. des Arbeitgebenden	Ja Nein Ja Nein	Arbeitskanton
		Wird das voraussichtliche jährliche Erwerbseinkommen höher sein als dasjenige der antragstellenden Person? Ja Nein
Besteht eine Erfassung als Selbstständige(r)?	Ja Nein	Wenn ja: Bei welcher Ausgleichskasse?

* Abkürzungen: IV = Invalidenversicherung, ALV = Arbeitslosenversicherung, UVG = Unfalltaggeldversicherung, KTG = Krankentaggeldversicherung, MSE = Mutterschaftsversicherung