

## Beilage „Anmeldung Familienzulagen für Arbeitnehmende“

### Anderer beteiligter Elternteil

Name		Vorname		Versichertennummer	
				756.	
Geburtsdatum		Geschlecht		Nationalität	
		Mann      Frau			
Zivilstand				seit (Datum)	
ledig      verheiratet		getrennt      geschieden      verwitwet			
eingetragene Partnerschaft		aufgelöste Partnerschaft			
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? <b>Bitte Bestätigung beilegen</b>					
Besteht ein Anstellungsverhältnis?		Ja      Nein		Arbeitskanton	
AHV-pflichtiges Mindest-Jahreseinkommen erreicht? (CHF 7'350.00)		Ja      Nein			
Wenn ja: Name, Adresse und Telefon Nr. des Arbeitgebenden				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