

Familienausgleichskasse des Auto Gewerbe Verbandes Sektion Zürich

Obstgartenstrasse 28, 8006 Zürich, Telefon 044 361 48 00, Fax 044 361 19 91, info@agvs-zh.ch

- Gesuch um Ausrichtung von **Kinderzulagen für Arbeitnehmer**
- Gesuch um Ausrichtung von **Differenzzulagen für Arbeitnehmer**
- Gesuch um Ausrichtung von **Kinderzulagen für Selbstständigerwerbende**

(bitte zutreffendes ankreuzen)

1. Angaben über die antragstellende Person

Vor-/Nachname..... **AHV-Nr.**.....
Adresse, PLZ / Ort (privat).....
Geburtsdatum..... **Geschlecht** M W **Staatszugehörigkeit**.....
Zivilstand
Zivilstand seit wann (Datum)
 ledig verheiratet getrennt geschieden
 verwitwet eingetragene Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft
Ab wann beantragen Sie die Zulage (Datum) **Anstellung pro Monat (%)**
Name des Arbeitgebers **Filiale**
Wenn nicht vorhanden mit NEIN beantworten
Adresse des Arbeitgebers

Ergänzende Fragen für Ausländer:

Keine Niederlassungsbewilligung Art der Niederlassungsbewilligung
Seit wann wohnen Sie ununterbrochen in der Schweiz (Datum)?
Seit wann wohnen Ihre Kinder ununterbrochen mit behördlicher Bewilligung in der Schweiz?

2. Angaben über den anderen Elternteil

Wenn keine Informationen vorhanden, alle Felder mit NEIN beantworten.

Vor-/Nachname..... **AHV-Nr.**.....
Adresse, PLZ / Ort (privat).....
Geburtsdatum..... **Geschlecht** M W **Staatszugehörigkeit**.....
Zivilstand
Zivilstand seit wann (Datum)
 ledig verheiratet getrennt geschieden
 verwitwet eingetragene Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft
Ab wann beantragen Sie die Zulage (Datum)..... **Anstellung pro Monat (%)**
Besteht ein Anstellungsverhältnis? JA NEIN
Name, Adresse des Arbeitgebers..... **Arbeitskanton**.....
Selbstständig? JA NEIN
Ist das Einkommen kleiner als das Einkommen des Antragstellers? JA NEIN

3. Angaben über die Kinder

Kinder bis zum vollendeten 16. Lebensjahr

Eheliche od. Adoptivkinder (Vor-/Nachname)	Geburtsdatum	Wohnort	Land	Bemerkungen

Stief- od. aussereheliche Kinder, Pflegekinder	Geburtsdatum	Wohnort	Land	Angaben der Person, bei der sich das Kind befindet

Kinder ab vollendeten 16. Lebensjahr bis zum vollendeten 25. Lebensjahr*, die sich in Ausbildung (Lehre, Studium) befinden oder bis zum 20. Lebensjahr für Kinder, die wegen körperlicher oder geistiger Gebrechlichkeit mindererwerbsfähig sind.

Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Beginn Lehre / Studium (Datum)	Abschluss Lehre / Studium (Datum)

* Lehrvertrag, Studienausweis oder Attestzeugnis sind mit dem Gesuch einzureichen

Erhalten Sie oder Ihr Ehegatte oder die Person, bei der sich die Kinder befinden, noch von **anderer Seite Kinderzulagen**? JA NEIN

Wenn ja, wieviel pro Monat und Kind?

Name dieser Kinder:

Adresse des Arbeitgebers oder der Familienausgleichskasse

Bestätigung des Arbeitnehmers

Der Unterzeichnete bestätigt, dass er das Gesuch wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt hat. Er nimmt davon Kenntnis, dass er die Kinderzulagen nur von einer Stelle beziehen darf, bzw., dass ihm die Zulage pro Kind nur einmal zusteht, dass er sich für unwahre Angaben und das Verschweigen von Tatsachen, die zu einer ungerechtfertigten Auszahlung von Zulagen führen könnten, strafbar macht und dass er die **zu Unrecht bezogenen Beträge zurückerstatten muss**. Er verpflichtet sich gleichzeitig, alle Änderungen in seinen gegenwärtigen Verhältnissen sofort dem Arbeitgeber zur Meldung an die Familienausgleichskasse mitzuteilen.

Beilagen:

Datum: Unterschrift des Arbeitnehmers:

Bestätigung des Arbeitgebers

Wir bestätigen hiermit, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Wir nehmen davon Kenntnis, dass sich strafbar macht, wer durch unwahre Angaben oder das Verschweigen von Tatsachen ungerechtfertigt Zulagen erwirkt und dass zu Unrecht erhaltene Zulagen zurückzuerstatten sind. Wir verpflichten uns ferner, alle Änderungen, welche das Bezugsrecht beeinflussen können, sofort der Familienausgleichskasse zu melden.

Der Arbeitnehmer ist seit (genaues Datum angeben) **angestellt**:

Datum: Unterschrift des Vorgesetzten:

Stempel:

Folgende Dokumente sind der Anmeldung beizulegen

<input type="checkbox"/> Schweizer/in	Kopie des Familienbüchleins (Eltern und Geburten) oder der Geburtsschein, <u>Krankenversicherungskarte der Kinder</u> und Eheschein
<input type="checkbox"/> Ausländer/in mit Wohnsitz in der Schweiz	Ausländerausweis und Eheschein der Eltern Ausländerausweis und Geburtsschein, <u>Krankenversicherungskarte der Kinder</u>
<input type="checkbox"/> Grenzgänger/in mit Kindern im Ausland	Aktuelle Bestätigung des zuständigen Amtes für Kindergeld im Wohnstaat der Kinder (Formular E411). Bei Kindern in Ausbildung zusätzlich Formular E402 für Studierende oder Formular E403 bei beruflicher Ausbildung. Dokumente, welche nicht in einer Schweizer Landessprache verfasst sind, müssen von einem anerkannten Übersetzer übersetzt werden
<input type="checkbox"/> Ledige Person	Geburtsschein der Kinder, Vaterschaftsanerkennung, Unterhaltsvertrag für gem. Sorgerecht
<input type="checkbox"/> Geschiedene / getrennte Person	Auszug aus dem Scheidungs- bzw. Trennungsurteil betreffend Obhutrecht
<input type="checkbox"/> Kind über 16 Jahre	Aktuelle Ausbildungsbestätigung / Ärztliches Zeugnis bei Erwerbsunfähigkeit