

# 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

## 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 derjenige 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:** .....

**Vor-/ Nachname Vorgesetzter, Firma** .....