

Domanda per percepire assegni familiari

1. Persona richiedente				
Cognome/Nome: _____		Data di nascita: _____		
No. d'ass.: _____		Telefono: _____		
Indirizzo: _____		NPA/Luogo: _____		
Cittadinanza: _____		Permesso (allegare copia del permesso di dimora): _____		
Stato civile: _____		dal: _____		
2. Generalità dell'altro genitore o del convivente *(Il richiedente può compilare la presente rubrica e l'eventuale foglio complementare dopo che il datore di lavoro ha inserito e confermato i dati nella rubrica 5. Di seguito la domanda va inviata direttamente all'agenzia AVS del Comune di domicilio).				
Cognome/Nome: _____		Data di nascita: _____		
No. d'ass.: _____		_____		
Indirizzo: _____		NPA/Luogo: _____		
Genere dell'attività (p.f. indicare la professione principale/accessoria) della persona indicata alla cifra 2				
<input type="checkbox"/> Lavoratore/trice presso la ditta: _____				
Indirizzo: _____				
Il reddito lordo annuo supera i CHF 7050? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (si riferisce ai dipendenti in Svizzera)				
<input type="checkbox"/> Indipendente dal: _____ No. di conteggio / No. della Cassa: _____				
Reddito soggetto all'AVS: _____				
<input type="checkbox"/> Senza attività lucrativa dal: _____				
<input type="checkbox"/> Registrato presso una cassa di disoccupazione? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no Dal: _____				
Quale genitore realizza il salario superiore?		<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE		
3. Indicazioni concernenti i figli				
Cognome	Nome	Data di nascita	Presso di chi e dove vivono i figli (Nome/Luogo)	Rapporto di filiazione con il richiedente
1.	_____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.	_____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
3.	_____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.	_____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.	_____	_____	_____	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
1 naturale / 2 affiliato / 3 adottato / 4 figliastro / 5 altri figli				
4. Domande complementari				
Sono già stati percepiti assegni familiari? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no				
Se sì, chi li ha percepiti? _____ fino a quando? _____				
vale per tutti i figli della cifra 3 <input type="checkbox"/> vale solo per i figli nella riga _____ fino _____ alla cifra 3				
Lei (persona richiedente) lavora presso altri datori di lavoro oltre a quelli indicati alla cifra "5"?				
<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no				
se sì, indicare i relativi dati:				
Indirizzo del datore di lavoro: _____				
Reddito annuo lordo: _____				

* Persone divorziate o separate devono completare il punto 11 (pg. 3).

Se i figli vivono presso fratelli o sorelle, nonni o una famiglia affidataria, si deve completare il punto 12 (pg. 3)

5. Indicazioni del datore di lavoro	
Datore di lavoro: _____	No. conteggio: _____
Indirizzo/Luogo: _____	Telefono: _____
impiegato/a dal: _____	Reddito lordo annuo: _____
Attività agricola: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
A partire da quale data richiede gli assegni per i figli (data esatta)? _____	fino: _____
Nome / Sede della banca: _____	
Codice IBAN / CCP: _____	
Luogo e data: _____ Timbro e firma: _____	
6. Dipendente il cui datore di lavoro non sottostà all'obbligo contributivo	
Datore di lavoro: _____	No. conteggio: _____
Indirizzo/Luogo: _____	
Occupato/a dal: _____	Telefono: _____
A partire da quale data richiede gli assegni per i figli (data esatta)? _____	fino: _____
Nome / Sede della banca: _____	
Codice IBAN / CCP: _____	
7. Indipendenti	
Indipendente dal: _____	No. conteggio: _____
A partire da quale data richiede gli assegni per i figli (data esatta)? _____	fino: _____
Nome / Sede della banca: _____	
Codice IBAN / CCP: _____	
8. Persona senza attività lucrativa	
Senza attività lucrativa dal: _____	No. di conteggio: _____
Reddito imponibile: _____	Prestazione complementare: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Percepisce una rendita AVS o AI ? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
È registrato/a presso una cassa di disoccupazione? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Dal: _____
A partire da quale data richiede gli assegni per i figli (data esatta)? _____	
Riceve aiuto sociale? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (se sì, allegare la cessione di credito)	
Titolare del Conto: _____	
Nome / Sede della banca: _____	
Codice IBAN / CCP: _____	
9. Impegno / procura / firma	
<p>Confermo di aver risposto alle domande in modo veritiero e completo e m'impegno a notificare immediatamente alla Cassa di compensazione per gli assegni familiari del Cantone dei Grigioni tutte le modifiche delle precedenti indicazioni e se del caso, a restituire gli assegni percepiti ingiustamente. Con la sottoscrizione della presente domanda autorizzo tutte le persone, autorità e uffici a rilasciare le informazioni necessarie alla chiarificazione alla Cassa di compensazione per gli assegni familiari del Cantone dei Grigioni.</p>	
Luogo e data: _____	Firma: _____

Informazioni importanti:

Le domande possono essere elaborate solo se sono completate correttamente e se tutti i documenti sono allegati.

Il pagamento degli assegni familiari prima di ricevere la corrispondente decisione è effettuata a rischio e pericolo del datore di lavoro.

Se i coniugi non vivono nello stesso nucleo familiare e lavorano in Svizzera, il diritto spetta alla persona che lavora nel Cantone di domicilio del figlio. Se entrambi gli aventi diritto non risiedono nel Cantone di domicilio del figlio, il diritto spetta alla persona che realizza il reddito soggetto all'AVS superiore. Se entrambi i genitori esercitano un'attività lucrativa in diversi Stati, gli assegni familiari devono essere richiesti nello Stato di domicilio dei figli. Una doppia percezione è esclusa in ogni caso.

10. Si deve far confermare dall'agenzia AVS del Comune di domicilio

L'agenzia comunale conferma che tutte le precedenti indicazioni corrispondono ai documenti ufficiali. La documentazione richiesta è allegata alla presente domanda. Osservazioni:

Luogo e data _____ Timbro e firma _____

Alla richiesta si devono allegare le copie dei seguenti documenti:

- In generale: Libretto di famiglia oppure atto di nascita sul quale sia indicata la relazione di parentela
- Figli sopra i 16 anni: Contratto di tirocinio, conferma scolastica, documentazione: redditi lordi da lavoro, fonti di guadagno, rendite, indennità giornaliera (reddito massimo CHF 28'200, fino al 31.12.2014 CHF 28'080 annui), certificato medico per figli inabili al lavoro
- Assegni di differenza in CH: Decisione degli assegni familiari della cassa di compensazione competente
- Impiegati esteri: Permesso di soggiorno
- Figli residenti all'estero: Certificato di esistenza in vita (non più vecchio di un anno) e atto di nascita sul quale sia indicata la relazione di parentela, conferma del diritto alle prestazioni familiari nello Stato di residenza dei figli (formulario E-411)
- Ulteriori documenti: Dichiarazione del mantenimento congiunto (persone nubili/celibati: se non è disponibile: contratto di mantenimento), copia della sentenza di divorzio o dell'accordo di separazione (pagina che regola la custodia), autorizzazione dell'ufficio di vigilanza sugli affiliati
- Persona senza attività lucrativa: Copia dell'ultima tassazione definitiva federale

11. Dati del genitore naturale (se non è il marito/la moglie oppure il/la convivente)

vale per tutti i figli ind. alla cifra 3 vale solo per i figli nella riga _____ fino _____ alla cifra 3

Cognome/Nome _____ No. d'ass. _____

Data di nascita _____ Stato civile _____ Telefono _____

Indirizzo _____ NPA/Luogo _____

Genere dell'attività (p.f. indicare la professione principale e secondaria)

Lavoratore/trice presso la ditta _____

Indirizzo _____

No. di conteggio/No. della Cassa _____

Indipendente dal _____

Senza attività lucrativa dal _____

Registrato presso una cassa di disoccupazione? sì no Dal: _____

12. Generalità del genitore presso il quale vive il figlio (per esempio fratelli, nonni, famiglia affidataria)

vale per tutti i figli ind. alla cifra 3 vale solo per i figli nella riga _____ fino _____ alla cifra 3

Genitori affidatari Persona alla quale è stata affidata la custodia Altri _____

Cognome/Nome _____ Stato civile _____

Data di nascita _____ Telefono _____

Indirizzo _____ NPA/Luogo _____

Genere dell'attività (p.f. indicare la professione principale/accessoria)

Lavoratore/trice presso la ditta _____

Indirizzo _____

Osservazioni
