

Ergänzungsblatt zur Anmeldung zum Bezug von Familienzulagen

Antragstellende Person: _____

AHV-Nummer: _____

| 1. Angaben über den nicht genannten Elternteil der in Punkt "3" aufgeführten Kinder | |
|---|--|
| gilt für alle Kinder in Ziffer 3 | gilt nur für die Kinder in Zeile _____ bis _____ in Ziffer 3 |
| Name/Vorname: _____ | AHV-Nummer: _____ |
| Geburtsdatum: _____ | Zivilstand: _____ Telefon-Nr.: _____ |
| Adresse: _____ | PLZ / Ort: _____ |
| Erwerbsart (bitte Haupt- und Nebenberuf nennen) | |
| <input type="checkbox"/> ArbeitnehmerIn bei der Firma | _____ |
| Adresse | _____ |
| Abr.-Nr. / Kassen-Nr.: | _____ |
| <input type="checkbox"/> Selbstständigerwerbende(r) seit | _____ |
| <input type="checkbox"/> Nichterwerbstätig seit | _____ |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslos seit | _____ |

Kinder in fremder Obhut:

| Personalien derjenigen Person, bei der das Kind wohnt (z. B. Geschwister, Grosseltern, Pflegefamilie) | |
|---|---|
| gilt für alle Kinder in Ziffer 3 | gilt nur für die Kinder in Zeile _____ bis _____ in Ziffer 3 |
| Pflegeeltern(-Teil) <input type="checkbox"/> | Obhutsberechtigte Person <input type="checkbox"/> Sonstige: _____ |
| Name/Vorname: _____ | Zivilstand: _____ |
| Geburtsdatum: _____ | Telefon-Nr.: _____ |
| Adresse: _____ | PLZ / Ort: _____ |
| Erwerbsart (bitte Haupt- und Nebenberuf nennen) | |
| <input type="checkbox"/> ArbeitnehmerIn bei der Firma | _____ |
| Adresse | _____ |

Besondere Bemerkungen:
