Hinweis zum Ausfüllen

Ottostrasse 24
Postfach
7001 Chur
Tel. 081 257 41 11
Fax 081 257 42 22
www.sva.gr.ch

SVA Graubünden
Sozialversicherungen
Assicuranzas socialas
Assicurazioni sociali

Anmeldung zum Bezug von Familienzulagen in der Landwirtschaft

1. Antragstellende Person

Name/Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

AHV-Nummer: _____ Telefon-Nr.: _____

Adresse: _____ PLZ / Ort: _____

Heimatort/Staat: _____ Bewilligung **(Kopie Aufenthaltsbew. beilegen):** _____

Zivilstand *: _____ seit: _____

2. Personalien des/der Ehe- oder LebenspartnerIn* (Die antragstellende Person hat die Möglichkeit, diese Rubrik erst auszufüllen, nachdem der Arbeitgebende seine Angaben in der Rubrik 5 eingetragen und bestätigt hat.)

Name/Vorname: _____ Geb.-Datum _____

AHV-Nummer: _____

Adresse: _____ PLZ / Ort: _____

Erwerbsart (bitte Haupt- und Nebenberuf nennen) der Person in Punkt 2

☐ ArbeitnehmerIn bei der Firma _____

Adresse _____

Jahreslohn über CHF 7'560? ☐ ja ☐ nein

☐ Selbstständigerwerbende(r) seit _____ Abr.-Nr./Kassen-Nr.: _____

Jahreslohn über CHF 7'560? ☐ ja ☐ nein

☐ Nichterwerbstätig seit _____

☐ Bei einer Arbeitslosenkasse angemeldet? ☐ ja ☐ nein seit: _____

☐ Mitarbeitendes Familienmitglied im landw. Familienbetrieb seit: _____

Wer erzielt das höhere Einkommen? ☐ **VATER** ☐ **MUTTER**

3. Angaben über die Kinder

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Bei wem und wo leben die Kinder? (Name/Ort)	Kindsverhältnis zur antragstellenden Person
1.				1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐
2.				1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐
3.				1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐
4.				1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐
5.				1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐

1) leiblichiches Kind, 2) Pflegekind, 3) adoptiertes Kind, 4) Stiefkind, 5) andere Kinder

4. Ergänzende Fragen

Wurden bisher Familienzulagen bezogen? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wer hat diese bezogen? _____ bis wann? _____

gilt für alle Kinder in Ziffer 3 ☐ gilt nur für die Kinder in Zeile _____ bis _____ in Ziffer 3

Sind Sie als antragstellende Person bei weiteren als in Punkt "5" genannten Arbeitgebenden tätig?

☐ ja ☐ nein

wenn ja, Angaben des Arbeitgebers: _____

Adresse des Arbeitgebenden: _____

jährliches Bruttoeinkommen _____

* Bei geschiedenen oder getrennten Ehepartnern und Ledigen ist der Punkt 8 (Seite 3) auszufüllen.
Falls die Kinder bei den Geschwistern, Grosseltern oder einer Pflegefamilie leben, ist der Punkt 9 (Seite 3) auszufüllen.

5. Angaben des Arbeitgebenden in der Landwirtschaft

Arbeitgeber _____ Abr.-Nr.: _____

Adresse _____ Telefon-Nr.: _____

beschäftigt seit: _____ jährl. Bruttoeinkommen: _____ landw. Tätigkeit: ja nein

Mitarbeitendes Familienmitglied im landw. Familienbetrieb? ja nein

Ab wann werden die Familienzulagen beantragt (genaues Datum)? _____ bis: _____

Name und Ort der Bank _____

IBAN _____

Ort / Datum _____ Stempel / Unterschrift _____

6. Selbständigerwerbende Landwirte

Selbständigerwerbend seit _____ Abr.-Nr.: _____

Ab wann werden die Familienzulagen beantragt (genaues Datum)? _____ bis: _____

Haben Sie einen Nebenerwerb als Arbeitnehmende/r? Ja Nein

Wenn Ja, Name und Ort des Arbeitgebers _____

Anstellungsdauer von _____ bis _____ Jahreslohn über CHF 7'560.-? Ja Nein

Name und Ort der Bank _____

IBAN _____

7. Verpflichtung / Vollmacht / Unterschrift

Ich bestätige, die Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet zu haben und verpflichte mich, alle Änderungen bezüglich der Angaben sofort der Ausgleichskasse des Kantons Graubünden mitzuteilen und allenfalls zu Unrecht bezogene Zulagen zurückzuerstatten. Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung ermächtige ich alle in Betracht fallenden Personen, Behörden und Stellen, der Ausgleichskasse des Kantons Graubünden die im Zusammenhang mit der Abklärung benötigten Auskünfte zu erteilen.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Wichtige Hinweise:

- Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen mit allen Dokumenten/Beilagen können verarbeitet werden.
- Die Auszahlung von Familienzulagen vor Erhalt eines entsprechenden Zulagenentscheides erfolgt auf Risiko des Arbeitgebers.

Folgende Unterlagen sind einzureichen:

☐ generell:	Familienbüchlein oder Geburtsschein mit Angaben der Eltern u. Kinder
☐ für Kinder über 16 Jahre:	Lehrvertrag, Bestätigung Schule/Uni, Belege von Bruttoeinkommen aus Erwerbstätigkeit, Vermögenserträge, Renten und Taggelder (Einkommensgrenze CHF 30'240, bis 31.12.2024 CHF 29'400 pro Jahr), Arztzeugnis für erwerbsunfähige Kinder
☐ Differenzzulagen CH:	Zulagenentscheid der zuständigen Ausgleichskasse
☐ ausländische Arbeitneh.:	Aufenthaltsbewilligung
☐ für Kinder im Ausland:	Lebensbescheinigung (nicht älter als ein Jahr) des Kindes und Geburtsschein mit Angabe der Verwandtschaftsbeziehung
☐ weitere Unterlagen:	Erklärung über die gemeinsame elterliche Sorge (ledige Personen - falls nicht vorhanden: Unterhaltsvertrag), Scheidungsurteil oder Trennungsvereinbarung (Seite mit Sorgerechtsregelung), Pflegevertrag

9. Personalien des leiblichen Elternteils (falls nicht Ehe- oder LebenspartnerIn)

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)

☐ ArbeitnehmerIn bei der Firma _____

Adresse _____

Abr.-Nr. / Kassen-Nr.: _____

☐ Selbstständigerwerbende(r) seit _____

☐ Nichterwerbstätig seit _____

☐ Bei einer Arbeitslosenkasse angemeldet? ☐ ja ☐ nein seit: _____

10. 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) ☐ Obhutsberechtigte Person ☐ Sonstige: _____

Name/Vorname: _____ Zivilstand: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr.: _____

Adresse: _____ PLZ / Ort: _____

Erwerbsart (bitte Haupt- und Nebenberuf nennen)

☐ ArbeitnehmerIn bei der Firma _____

Adresse _____

☐ Selbstständigerwerbende(r) seit _____

☐ Nichterwerbstätig seit _____

☐ Bei einer Arbeitslosenkasse angemeldet? ☐ ja ☐ nein seit:

Besondere Bemerkungen:

_____

_____