

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 | | | | |
| <input type="checkbox"/> ArbeitnehmerIn bei der Firma _____ | | | | |
| Adresse _____ | | | | |
| Jahreslohn über CHF 7'350? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (betrifft Erwerbstätige in der Schweiz) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Selbstständigerwerbende(r) seit _____ Abr.-Nr./Kassen-Nr.: _____ | | | | |
| AHV-beitragspflichtiges Einkommen _____ | | | | |
| <input type="checkbox"/> Nichterwerbstätig seit _____ | | | | |
| <input type="checkbox"/> Bei einer Arbeitslosenkasse angemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein seit: _____ | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mitarbeitendes Familienmitglied im landw. Familienbetrieb seit: _____ | | | | |
| Welcher Elternteil erzielt das höhere Einkommen? | | | | <input type="checkbox"/> VATER <input type="checkbox"/> MUTTER |
| 3. Angaben über die Kinder | | | | |
| Familienname | Vorname | Geburtsdatum | Bei wem und wo leben die Kinder? (Name/Ort) | Kindsverhältnis zur antragstellenden Person |
| 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) leibliches Kind, 2) Pflegekind, 3) adoptiertes Kind, 4) Stiefkind, 5) andere Kinder | | | | |
| 4. Ergänzende Fragen | | | | |
| Wurden bisher Familienzulagen bezogen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | |
| Wenn ja, wer hat diese bezogen? _____ bis wann? _____ | | | | |
| gilt für alle Kinder in Ziffer 3 <input type="checkbox"/> 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? | | | | |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | |
| wenn ja, Angaben des Arbeitgebers: _____ | | | | |
| Adresse des Arbeitgebenden: _____ | | | | |
| jährliches Bruttoeinkommen _____ | | | | |

* Bei geschiedenen oder getrennten Ehepartnern und Ledigen ist der Punkt 9 (Seite 3) auszufüllen.
 Falls die Kinder bei den Geschwistern, Grosseltern oder einer Pflegefamilie leben, ist der Punkt 10 (Seite 3) auszufüllen.

| 5. Angaben des Arbeitgebenden in der Landwirtschaft | |
|---|-------------------------------|
| Arbeitgeber _____ | Abr.-Nr.: _____ |
| Adresse _____ | Telefon-Nr.: _____ |
| beschäftigt seit: _____ | jährl. Bruttoeinkommen: _____ |
| landw. Tätigkeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Mitarbeitendes Familienmitglied im landw. Familienbetrieb? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | |
| Wenn Ja, Name und Ort des Arbeitgebers _____ | |
| Anstellungsdauer von _____ bis _____ Jahreslohn über CHF 7'350.-? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | |
| 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 29'400 ,bis 31.12.2022 CHF 28'680 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 3Pflegeeltern(-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:
