

Domanda per percepire assegni familiari nell'agricoltura

1. Persona richiedente					
Cognome/Nome				Data di nascita	
Numero AVS			Telefono		
Indirizzo				NPA/Luogo	
Cittadinanza				Permesso (allegare copia del permesso di dimora)	
Stato civile*			dal		
2. Dati personali del coniuge 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.					
Cognome/Nome				Data di nascita	
Numero AVS					
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				
	Reddito lordo annuo supera i CHF 7'350?		<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:
<input type="checkbox"/>	Collaborazione nell'agricoltura dal		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 9 (pg. 3). Se i figli vivono presso fratelli o sorelle, nonni o una famiglia affidataria, si deve completare il punto 10 (pg. 3).

5. Indicazioni del datore di lavoro nell'agricoltura	
Datore di lavoro _____	No. conteggio: _____
Indirizzo/Luogo _____	Telefono: _____
Impiegato/a dal: _____	Reddito lordo annuo: _____
Attività agricola: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
Membro della famiglia che collabora regolarmente? <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 _____	
IBAN _____	
Luogo e data _____	Timbro e firma _____
6. Contadini indipendenti	
Indipendente dal _____	No. conteggio: _____
A partire da quale data richiede gli assegni per i figli (data esatta)? _____ fino: _____	
Svolge un'attività accessoria dipendente? Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Se sì, nome e indirizzo del datore di lavoro _____	
Impiegato/a dal _____	al _____
Il reddito annuo supera i CHF 7'350? Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Nome / Sede della banca _____	
IBAN _____	
7. 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 AVS 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 AVS 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.

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 29'400, fino al 31.12.2022 CHF 28'680 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 qualesia indicata la relazione di parentela
- 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

9. 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: _____ Numero AVS: _____

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: _____**10. 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

Persona alla quale è stata affidata la _____ Altri: _____

Genitori affidatari Custodia

Cognome/Nome: _____ Stato civile: _____

Data di nascita: _____ Telefono: _____

Indirizzo: _____ NPA/Luogo: _____

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

 Lavoratore/trice presso la ditta _____

Indirizzo _____

 Indipendente dal _____ Senza attività lucrativa dal _____ Registrato presso una cassa di disoccupazione? sì no Dal: _____

Osservazioni:

