

Beilage/Ergänzung zur «Anmeldung für Familienzulagen Arbeitnehmender und Selbständigerwerbender»

Angaben zur aktuellen Partnerin / zum aktuellen Partner

Name	Vorname	AHV-Nr
.....
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau	Staatszugehörigkeit
.....
Zivilstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft	seit (Datum)	
Adresse: Strasse / Nr.	PLZ / Ort	erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.)
.....
Bezug einer IV-, ALV-, UVG-, KTG-, Mutterschafts-Leistung? ★ Wenn ja: Welche Leistung von welcher Stelle?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
.....		
Besteht ein Anstellungsverhältnis? Wenn ja: Name, Adresse und Telefon-Nr des Arbeitgebenden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Arbeitskanton
.....	
Besteht eine Erfassung als Selbständige(r) (SE) oder Nichterwerbstätige(r) (NE) bei einer Ausgleichskasse? Wenn ja: Bei welcher Ausgleichskasse?	<input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> NE	Wer erzielt voraussichtlich das höhere Einkommen? <input type="checkbox"/> Antragsteller(in) <input type="checkbox"/> Aktueller Partner
.....	

★ Erläuterung der Abkürzungen

IV	Eidg. Invalidenversicherung
ALV	Arbeitslosenversicherung
UVG	Obligatorische Unfallversicherung
KTG	Krankentaggeldversicherung