



# Anmeldung zum Bezug von Familienzulagen für Nichterwerbstätige (NE)

**Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen mit allen Dokumenten können verarbeitet werden.**

## 1. Personalien der gesuchstellenden nichterwerbstätigen Person

Name/Vorname \_\_\_\_\_ 13-stellige Vers.-Nr. \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

seit wann nichterwerbstätig \_\_\_\_\_ Abr.-Nr. \_\_\_\_\_

aktuelles steuerbares Einkommen (Bundessteuer) \_\_\_\_\_ CHF

beziehen Sie Arbeitslosenentschädigung?  ja  nein Wenn ja, bitte letzte Taggeld-Abrechnung einreichen

beziehen Sie Ergänzungsleistungen?  ja  nein evtl. Erwerbstätigkeit  ja  nein

beziehen Sie Sozialhilfeleistungen?  ja  nein Arbeitgeber/in \_\_\_\_\_

wenn ja, sozialhilferechtliche Existenzminimumberechnung beilegen Bruttolohn CHF \_\_\_\_\_

## 2. Kinder und Jugendliche in Ausbildung bis maximal 25 Jahre

Name und Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht		13-stellige Vers-Nr.
		m	w	
1. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Weitere Angaben zu den Kindern <b>zwingend auszufüllen</b>	Wohnort / Staat des Kindes (z. B. Olten / CH)	im Haushalt des/r Bezugsberechtigten		Stief-kind	Pflege-kind	gemeinsame elterliche Sorge	
		ja	nein			ja	ja
1. Kind _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kind _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kind _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kind _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kind _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls Sie für ein/mehrere Kind/Kinder Ausbildungszulagen beantragen, bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift auf diesem Formular, dass dieses/diese während der Ausbildung weniger als CHF 30'240 ab 2025 (CHF 29'400.00 ab 2023-2024) Einkommen pro Jahr erzielt/erzielen. Als Einkommen gelten Einkünfte aus Erwerbstätigkeit im Sinne der AHV, Taggelder der EO, ALV, IV sowie Kranken- oder Unfalltaggelder.

## 3. Zahlungsverbindung der gesuchstellenden Person

### Angaben zum Bankkonto

Name der Bank \_\_\_\_\_

Bankkonto-Nr. \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

### Angaben zum Postkonto

PC-Kto. \_\_\_\_\_

## 4. Ehe- oder Lebenspartner/in, der/die mit der gesuchstellenden Person im gleichen Haushalt lebt

Name/Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

nicht erwerbstätig Grund (arbeitslos etc.) \_\_\_\_\_

Selbstständigerwerbend Geschäftssitz \_\_\_\_\_

Arbeitnehmer/in beschäftigt seit \_\_\_\_\_ Erwerbseinkommen CHF \_\_\_\_\_

Arbeitgeber/in inkl. Adresse \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Ehe-/Lebenspartner/in \_\_\_\_\_

## 5. Personalien des andern Elternteils (falls nicht identisch mit der Person unter Ziffer 4 und 6)

gilt für alle Kinder in Ziffer 2  gilt nur für die Kinder der Zeilen \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in Ziffer 2  
Name/Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Zivilstand \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber/in inkl. Adresse \_\_\_\_\_  
beschäftigt seit \_\_\_\_\_ Erwerbseinkommen CHF \_\_\_\_\_  
Die vorerwähnten Kinder leben im Haushalt dieses Elternteils  Ja  Nein

## 6. Personalien derjenigen Person, bei der das Kind wohnt (falls nicht identisch mit der Person unter Ziffer 1 und 5)

Pflegeeltern(-Teil)  Inhaber/in der elterlichen Sorge  Sonstige \_\_\_\_\_  
gilt für alle Kinder in Ziffer 2  gilt nur für die Kinder der Zeilen \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in Ziffer 2  
Name/Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Zivilstand \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber/in inkl. Adresse \_\_\_\_\_  
beschäftigt seit \_\_\_\_\_  
Erwerbseinkommen CHF \_\_\_\_\_

## 7. Ergänzende Fragen

ab welchem Datum machen Sie die Zulagen geltend? \_\_\_\_\_  
wer bezog bis anhin die Zulagen? \_\_\_\_\_  
bis zu welchem Datum? \_\_\_\_\_  
beziehen Sie oder eine andere Person für eines oder mehrere der aufgeführten Kinder bereits eine Zulage?  Ja  Nein  
gilt für alle Kinder in Ziffer 2  gilt nur für die Kinder der Zeilen \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in Ziffer 2

**Die unterzeichnete Person nimmt zur Kenntnis, dass pro Kind nur eine Zulage bezogen werden darf, dass das Erwirken von Familienzulagen durch unwahre Angaben oder durch Verschweigen von Tatsachen strafbar ist, und dass zu Unrecht bezogene Zulagen zurückzuerstatten sind.**

**Die unterzeichnete Person verpflichtet sich, der Familienausgleichskasse unverzüglich Tatsachen bekannt zu geben, welche das Erlöschen oder die Änderung des Anspruchs auf Familienzulagen zur Folge haben, wie u.a. gerichtliche Trennung oder Scheidung des/der Anspruchsberechtigten, Aufnahme oder Aufgabe einer Erwerbstätigkeit durch den/die Antragsstellerin oder den/die Ehe-/Lebenspartner/in bzw. den andern Elternteil, Änderung Sorgerecht, Beendigung der Ausbildung, Heirat oder Tod des Kindes.**

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller/in \_\_\_\_\_

### Beizulegende Unterlagen

- generell Kopie des Familienbüchleins oder der Geburtsurkunde (mit Angaben der Eltern und Kinder)
- für Kinder über 16 Jahre Kopie der letzten definitiven Steuerabrechnung (für die Bundessteuer massgebendes Einkommen)
- für Kinder über 16 Jahre im Ausland Kopie des Lehrvertrags, Bestätigung des Ausbildungsinstituts, Arztzeugnis betr. invalide Kinder
- weitere Unterlagen Bestätigung Kindergeldkasse des Wohnorts
- für Sozialhilfebezüger/innen Auszug aus dem Scheidungsurteil betreffend Sorge- und Obhutsrecht, Vereinbarung über elterliche Sorge, Kopie Pflegevertrag
- für Sozialhilfebezüger/innen Kopie der sozialhilferechtlichen Existenzminimumberechnung

### Hinweis

Ein Doppelbezug ist in jedem Fall ausgeschlossen.