

Meldeschein zur Festsetzung der Familienzulagen für erwerbstätige Personen in der Landwirtschaft

1) Personalien der gesuchstellenden Person

Name/Vorname:	_____	AHV-Nummer:	756. _____ . _____ . _____
Strasse/Nr.:	_____	Geburtsdatum:	_____
PLZ/Ort:	_____	Nationalität:	_____
Zivilstand:	_____	Telefonnr.:	_____
Seit wann:	_____	E-Mail:	_____

2) Kinder und Jugendliche in Ausbildung bis maximal 25 Jahre

Name/Vorname	Geburtsdatum	Wohnadresse	AHV-Nummer
			756. _____ . _____ . _____
			756. _____ . _____ . _____
			756. _____ . _____ . _____
			756. _____ . _____ . _____
			756. _____ . _____ . _____

3) Berufliche Situation der gesuchstellenden Person

Arbeitgeber: _____	Sind Sie arbeitsunfähig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Adresse: _____	Wenn ja , seit wann: ____/____/____
Mitglied-Nr.: _____	Arbeitsunfähigkeitsgrad: ____ %
Ausübungsort: _____	Arbeiten Sie gleichzeitig für einen anderen Arbeitgeber? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Angestellt seit: ____/____/____	Wenn ja , bei welchem Arbeitgeber erzielen Sie das höhere Einkommen?
Angestellt bis: ____/____/____	_____
Unbefristeter Arbeitsvertrag: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Seit welchem Datum: ____/____/____
Arbeitsvertrag: <input type="checkbox"/> Fix, Beschäftigungsgrad: ____ %	Handelt es sich um eine landwirtschaftliche Tätigkeit? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Unregelmässige Tätigkeit / Stundenlohn	Arbeiten Sie gleichzeitig als Selbstständigerwerbende/r? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<i>Bitte legen Sie unbedingt eine Kopie des Vertrages bei.</i>	Wenn ja , seit welchem Datum: ____/____/____
Ist das monatliche AHV-pflichtige Bruttoeinkommen höher als CHF 612.-? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	In welchem Kanton: _____
Ist das jährliche AHV-pflichtige Bruttoeinkommen höher als CHF 7'350.-? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Handelt es sich um eine selbstständige Tätigkeit in der Landwirtschaft? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie mit dem Arbeitgeber verwandt?	Ist das jährliche AHV-pflichtige Bruttoeinkommen höher als CHF 7'350.-? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja, Verwandtschaftsgrad: _____	
<input type="checkbox"/> Nein	

4) Personalien der Person die mit der gesuchstellenden Person im gleichen Haushalt lebt

Name/Vorname: _____ AHV-Nummer: 756. _____
Zivilstand: _____ Geburtsdatum: _____
Seit wann: _____ Telefonnr.: _____
 Angestellt seit: ____/____/____ Ausübungsort: _____

Name und Adresse des Arbeitgebers: _____

Handelt es sich um eine landwirtschaftliche Tätigkeit? Ja Nein

Ist das AHV-pflichtige Bruttoeinkommen **monatlich** höher als CHF 612.- oder **jährlich** höher als CHF 7'350.-? Ja Nein

Ist der **Bruttomonatslohn** höher als der von der gesuchstellenden Person? Ja Nein

Selbständig seit: ____/____/____ Ausübungsort: _____

Ist das AHV-pflichtige Bruttoeinkommen **monatlich** höher als CHF 612.- oder **jährlich** höher als CHF 7'350.-? Ja Nein

Ist der **Bruttomonatslohn** höher als der von der gesuchstellenden Person? Ja Nein

Arbeitsunfähigkeit seit: ____/____/____ Arbeitsunfähigkeitsgrad: ____ %

Arbeitslosigkeit seit: ____/____/____ Ohne Erwerb seit: ____/____/____

5) Personalien des anderen Elternteils der nicht mit der gesuchstellenden Person lebt

Name/Vorname: _____ AHV-Nummer: 756. _____
Strasse/Nr.: _____ Geburtsdatum: _____
PLZ/Ort: _____ Nationalität: _____
Zivilstand: _____ Telefonnr.: _____
Seit wann: _____ E-Mail: _____

Angestellt seit: ____/____/____ Ausübungsort: _____

Name und Adresse des Arbeitgebers: _____

Handelt es sich um eine landwirtschaftliche Tätigkeit? Ja Nein

Ist das AHV-pflichtige Bruttoeinkommen **monatlich** höher als CHF 612.- oder **jährlich** höher als CHF 7'350.-? Ja Nein

Ist der **Bruttomonatslohn** höher als der von der gesuchstellenden Person? Ja Nein

Selbständig seit: ____/____/____ Ausübungsort: _____

Ist das AHV-pflichtige Bruttoeinkommen **monatlich** höher als CHF 612.- oder **jährlich** höher als CHF 7'350.-? Ja Nein

Ist der **Bruttomonatslohn** höher als der von der gesuchstellenden Person? Ja Nein

Arbeitsunfähigkeit seit: ____/____/____ Arbeitsunfähigkeitsgrad: ____ %

Arbeitslosigkeit seit: ____/____/____ Ohne Erwerb seit: ____/____/____

6) Bestimmung des Anspruchs

Bis zu welchem Datum wurden die Zulagen bezogen? ____/____/____

Von wem (Name und Vorname)? _____

Ab welchem Datum machen Sie die Zulagen geltend? ____/____/____

Bemerkungen: _____

Indem Sie alle Fragen korrekt beantworten und alle Unterlagen, die auf der Seite 3 erwähnt sind beilegen, erleichtern Sie eine rasche Bearbeitung Ihres Gesuches.

7) Unterschriften

Die Unterzeichnenden bescheinigen, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Wahrheitswidrige Angaben können mit Busse oder Gefängnis bestraft werden. Für jedes Kind darf nur eine gesetzliche Zulage bezogen werden. Zu Unrecht bezogene Zulagen, sind zurückzuerstatten.

Die Kasse muss über eingetroffene Änderungen der Familienverhältnisse, sofern sie eine Frage dieses Meldescheines betreffen, sofort informiert werden (wirtschaftliche Änderung, Änderung des Zivilstandes, Wohnsitzwechsel, Beendigung der Ausbildung...).

KEINE AUSZAHLUNG VON FAMILIENZULAGEN OHNE VERFÜGUNG DER FAMILIENAUSGLEICHSKASSE!

Ort und Datum

Unterschrift der gesuchstellenden Person

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Telefonnr. des Arbeitgebers

E-Mail des Arbeitgebers

Mit seiner Unterschrift, bestätigt der Arbeitsgeber die Angaben seines Arbeitnehmers geprüft zu haben.

8) Beizulegende Unterlagen (bitte die Dokumente nicht heften)

Für Personen mit dem Wohnsitz ausserhalb
des Kantons Freiburgs

Kopie der Geburtsurkunden der Kinder.
Kopie der Aufenthaltsgenehmigung der gesamten Familie für ausländische
Staatsangehörige.

Für nicht verheiratete

Kopie der Unterhaltsvereinbarung für Kinder unverheirateter Eltern oder
Entscheidung des Friedensrichters über die elterliche Sorge.

Für getrennt lebende/geschiedene Personen

Kopie des vollständigen des Trennungs-/Scheidungsurteils, in dem die
Zuweisung der elterlichen Sorge und des Sorgerechts für die Kinder
festgelegt ist.

Bei Arbeit mit Stundenlohn oder auf Abruf

Kopie der monatlichen Lohnabrechnungen von allen Arbeitgebern ab dem 1.
Januar des Antragsjahres der Familienzulagen.

Für Kinder in der Ausbildung

Kopie des vollständigen, von der Lehrlingskommission genehmigten
Lehrvertrags.
Kopie der endgültigen Immatrikulationsbestätigung.
Kopie des Praktikumsvertrags und der entsprechenden
Gehaltsabrechnungen.
Kopie des ärztlichen Attests für das behinderte Kind/die behinderten Kinder.
Kopie des Schreibens der Schule, in dem das Datum der Unterbrechung
des Studiums angegeben ist.

Andere Dokumente

Kopie des Arbeitsvertrags in dem der genaue Zeitraum der Beschäftigung
angegeben ist.

9) Verschiedene Informationen

Sollten die Unterlagen unvollständig sein, behält sich die Ausgleichskasse vor, eine Zusatzerhebung vorzunehmen.

Falls die Familienzulagen für mehr als 3 Kinder beantragt werden, sind die nachfolgenden Kinder auf einem zweiten Gesuch einzutragen.

Informationen über Familienzulagen finden Sie auf unserer Website: www.caisseavsfr.ch