PROMEA Sozialversicherungen

PROMEA Familienausgleichskasse
Baslerstrasse 60, 8048 Zürich
Tel. 044 738 53 24, fak-eo@promea.ch
www.promea.ch

Anmeldung Familienzulagen für Arbeitnehmende

Antrag auf: ☐Familienzulagen ☐Geburts- oder Adoptionszulagen ☐Differenzzahlung

1. Antragsteller(in)

Name	Vorname		Versicherten-Nr. (AHV-Nr.)
Geburtsdatum	Geschlecht ☐Mann ☐Frau	Staatszugehörigkeit	Erreichbar unter
Zivilstand ☐ledig ☐verheiratet ☐getrennt ☐geschieden ☐verwittwet ☐eingetragene Partnerschaft** ☐aufgelöste Partnerschaft**			Seit (Datum)
Adresse: Strasse / Nr.	PLZ / Ort		Seit (Datum)
Ab wann beantragen Sie die Zulage (Datum)	Bezug einer *IV-, ALV-, UVG-, KTG-, MSE-Leistung? ☐Ja ☐Nein Wenn ja: Welche Leistung von welcher Stelle?		

2. Arbeitgebende

Name		Abrechnungsnummer
Beschäftigt seit / bis	Arbeitsort (Kanton)	Voraussichtliches AHV-pflichtiges Jahreseinkommen
Adresse: Strasse / Nr	PLZ / Ort	Erreichbar unter
Weitere Arbeitgebende / Name, Adresse, Erreichbar unter, Kontaktperson		

3. Anderer Elternteil (Angaben obligatorisch)

Falls der andere Elternteil nicht mit dem aktuellen Partner identisch ist, füllen Sie bitte zusätzlich das Beiblatt aus.

Name	Vorname		Versicherten-Nr. (AHV-Nr.)
Geburtsdatum	Geschlecht ☐Mann ☐Frau	Staatszugehörigkeit	Erreichbar unter
Zivilstand ☐ledig ☐verheiratet ☐getrennt ☐geschieden ☐verwittwet ☐eingetragene Partnerschaft** ☐aufgelöste Partnerschaft**			Seit (Datum)
Adresse: Strasse / Nr.	PLZ / Ort		Seit (Datum)
Bezug einer *IV-, ALV-, UVG-, KTG-, MSE-Leistung? ☐Ja ☐Nein Wenn ja: Welche Leistung von welcher Stelle?			
Besteht ein Anstellungsverhältnis? ☐Ja ☐Nein Wenn ja: Name, Adresse und Telefon Nr. des Arbeitgebenden		Seit (Datum) Bis (Datum)	Arbeits-kanton
Besteht eine Erfassung als Selbstständige(r) oder Nicht-Erwerbstätige(r) bei einer Ausgleichskasse? ☐SE ☐NE	Seit (Datum)	Wer erzielt voraussichtlich das höhere Einkommen? ☐Antragsteller(in) ☐Anderer Elternteil	

*IV Invalidenversicherung
ALV Arbeitslosenversicherung
UVG Unfall – Taggeld
KTG Kranken – Taggeld
MSE Mutterschaftsentschädigung

**gleichgeschlechtliche Partnerschaft

PROMEA Sozialversicherungen

4. Kind(er) bis maximal 25. Altersjahr – Allgemeine Angaben

Falls Sie mehr als 6 Kinder anmelden möchten, füllen Sie bitte eine weitere Anmeldung aus.

Kind	Name	Vorname(n)	Geburts-datum	m/w	Lebt in Ihrem Haushalt		Wohnsitz-land**	Beziehung der antragstellenden Person zum Kind						Erwerbs-unfähig
					Ja	Nein**		L*	A*	S*	P*	G*	E*	Ja
1					☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2					☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3					☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4					☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5					☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6					☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

*L = Leibliches Kind, A = Adoptiv-Kind, S = Stiefkind, P = Pflegekind, G = Geschwister , E = Enkel
**Nein = Falls das Kind nicht im Haushalt des Antragstellers lebt, ergänzen Sie bitte das Land, wo das Kind gemeldet ist.

5. Bei getrennt lebenden Eltern

Kind	Mit wem wohnt das Kind zeitlich überwiegend im Haushalt?			
	Wohnt zeitlich überwiegend bei Kindsmutter	Wohnt zeitlich überwiegend bei Kindsvater	Wohnt zeitlich zu gleichen Teilen bei beiden Eltern	Wohnt bei keinem Elternteil (Wohnsitzbestätigung beilegen)
1	☐	☐	☐	☐
2	☐	☐	☐	☐
3	☐	☐	☐	☐
4	☐	☐	☐	☐
5	☐	☐	☐	☐
6	☐	☐	☐	☐

6. Folgende Dokumente sind der Anmeldung beizulegen

Generell alle:	Kopie des Familienbüchleins (Eltern und Kinder) oder des Ehescheins und der Geburtsscheine/Anerkennung der Kinder Bestätigung des alternativen Leistungserbringers (ALV,UVG,KTG, IV etc.), wenn solche Leistungen bezogen werden
Ausländer:	▪ Eltern: Ausländerausweis ▪ Kinder: Ausländerausweis
Kinder mit Wohnsitz im Ausland:	▪ Aktuelle Bestätigung über den Bezug oder Nichtbezug von Kindergeld-Leistungen ausgestellt durch die zuständige Amtsstelle im Wohnstaat der Kinder (z.B. E411-INPS CAF)) ▪ Dokumente, welche nicht in einer Schweizer Landessprache verfasst sind, **müssen** von einem anerkannten Übersetzer übersetzt werden
Ledige Personen:	Vaterschaftsanerkennung, Nachweis der Sorgerechtsregelung
Geschiedene oder getrennte Personen:	Auszug aus dem Scheidungs- bzw. Trennungsurteil betreffend Sorge- bzw. Obhutsrecht
Für Kinder über 16 Jahren:	Aktuelle Ausbildungsbestätigung wie Lehrvertrag, Schulbestätigung, Praktikumsvertrag, etc. Ärztliches Zeugnis bei Erwerbsunfähigkeit (im Original)

7. Wichtige Hinweise / Bestätigung der Anmeldung

Wichtige Hinweise

- Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen mit allen erforderlichen Dokumenten können verarbeitet werden.
- Die Auszahlung von Kinderzulagen vor Erhalt eines entsprechenden Zulagenentscheides erfolgt auf Risiko des Arbeitgebers.

Die unterzeichnenden Personen bestätigen, dass sie

- das Gesuch wahrheitsgetreu ausgefüllt haben,
- davon Kenntnis genommen haben, dass pro Kind nur eine volle Zulage bezogen werden darf,
- sich durch unwahre Angaben und Verschweigen von Tatsachen strafbar machen können,
- zu Unrecht bezogene Leistungen zurückerstatten müssen,
- sich verpflichten, umgehend alle Änderungen der Familienverhältnisse, die den Zulagenanspruch beeinflussen können, dem Arbeitgebenden, bzw. der Ausgleichskasse mitzuteilen.

Datum, Unterschrift Antragssteller(in) (Antrag nur gültig mit Unterschrift)	Datum, Stempel, Unterschrift des Arbeitgebenden
Datum, Unterschrift anderer Elternteil (Antrag nur gültig mit Unterschrift)	