



Informationen:  
041 819 04 25  
fak@aksz.ch  
www.aksz.ch

# Anmeldung für Familienzulagen

Ausgleichskasse/IV-Stelle Schwyz  
Postfach 53  
6431 Schwyz

- als Arbeitnehmer/in
- als Selbständigerwerbende/r
- als Nichterwerbstätige/r

Für allfällige Differenzzulagen verwenden Sie bitte das separate Formular.

Anmeldung für einmalige Geburtszulage

## 1 Arbeitgeber/in

Name / Firma	_____	Abrechnungs-Nr.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
Strasse / Nr.	_____	Kontaktperson	_____
Postfach	_____	Telefon-Nr.	_____
PLZ / Ort	_____	E-Mail	_____

## 2 Antragsteller/in

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Versicherten-Nr.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Name	_____	Zivilstand	seit _____
Vorname	_____	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Partnerschaft
Strasse / Nr.	_____	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden
PLZ / Ort	_____	Geburtsdatum	_____
In der Gemeinde wohnhaft seit	_____	Hauptberuf	_____
Telefon-Nr.	_____	E-Mail	_____
Nationalität	_____	Bei Ausländern:	Einreisedatum _____
Aufenthaltsbewilligung	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Ci <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S		

Waren Sie bereits vor dieser Anmeldung erwerbstätig?

ja (Name / Adresse Arbeitgeber): \_\_\_\_\_

nein, da (Grund angeben): \_\_\_\_\_

Ab welchem Datum machen Sie die Zulagen geltend? \_\_\_\_\_

Wurden bereits Familienzulagen bezogen:  ja  nein

Wenn ja, von wem wurden die Zulagen bezogen? \_\_\_\_\_

Bis wann wurden die Zulagen bezogen? \_\_\_\_\_

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen zur AHV/IV?  ja  nein

## 3a Eheliche Kinder (für die hier aufgeführten Kinder können Sie direkt weiter zu Punkt 6 des Formulars)

Name / Vorname	Geburtsdatum	In Ausbildung*	Wo leben die Kinder?*	
			CH: Kanton	Ausland: Wohnstaat
1. _____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____
2. _____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____
3. _____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____
4. _____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____
5. _____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____

\* Für Kinder ab dem 16. Altersjahr, welche in Ausbildung sind, ist eine Bestätigung (Lehrvertrag, Schul-/Studienbestätigung) beizulegen. Kein Anspruch besteht, wenn das Einkommen des Kindes 28'200 Franken im Jahr übersteigt.

\*\* Bei Kindern, welche im Ausland leben, ist der Wohnstaat der Kinder anzugeben (zusätzlich bitte Punkt 6 beantworten).

**3b**  **Kinder unverheirateter, getrennter, geschiedener Eltern**  **Stiefkinder**  
 **Pflegekinder**  **Geschwister**  **Enkelkinder**

(für die hier aufgeführten Kinder sind unbedingt die Ergänzungsfragen ab Punkt 4 auszufüllen)

Name / Vorname	Geburtsdatum	In Ausbildung*	Wo leben die Kinder? **	
			CH: Kanton	Ausland: Wohnstaat
1. _____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____
2. _____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____
3. _____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____
4. _____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____
5. _____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	_____	_____

\* Für Kinder ab dem 16. Altersjahr, welche in **Ausbildung** sind, ist eine **Bestätigung** (Lehrvertrag, Schul-/Studienbestätigung) beizulegen. Kein Anspruch besteht, wenn das Einkommen des Kindes 28'200 Franken im Jahr übersteigt.

\*\* Bei Kindern, welche **im Ausland** leben, ist der Wohnstaat der Kinder anzugeben (zusätzlich bitte Punkt 6 beantworten).

**4 Kinder unverheirateter, getrennter, geschiedener Eltern**

**Personalien der leiblichen Mutter**

Name / Vorname \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
 Versicherten-Nr. 

7	5	6												
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Aktueller Zivilstand \_\_\_\_\_

**des leiblichen Vaters**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Versicherten-Nr. 

7	5	6												
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Wer hat die elterliche Sorge? \_\_\_\_\_

Leistet der andere Elternteil Unterhaltsbeiträge?  ja  nein

Bei wem leben die Kinder überwiegend (Name / Adresse / Ort)? \_\_\_\_\_

**Arbeitgeber/in der leiblichen Mutter**

Name / Firma / Ort \_\_\_\_\_  
 Angestellt seit \_\_\_\_\_ zu \_\_\_\_\_ %  
 Bezieht sie / er auch Kinderzulagen?  ja  nein

**des leiblichen Vaters**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ zu \_\_\_\_\_ %  
 ja  nein

Bei unverheirateten Eltern bitte die **Vaterschaftsanerkennung** und den **Unterhaltsvertrag** beilegen.  
 Bei getrennter oder geschiedener Ehe bitte das **Trennungs-** bzw. **Scheidungs-**urteil beilegen.

**5 Pflegekinder, Geschwister und Enkelkinder**

**Personalien der leiblichen Mutter**

Name / Vorname \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
 Versicherten-Nr. 

7	5	6												
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Aktueller Zivilstand \_\_\_\_\_

**des leiblichen Vaters**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Versicherten-Nr. 

7	5	6												
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Sind die leiblichen Eltern auch erwerbstätig?  ja  nein

ja  nein

Name / Firma / Ort \_\_\_\_\_

Angestellt seit \_\_\_\_\_ zu \_\_\_\_\_ %

\_\_\_\_\_ zu \_\_\_\_\_ %

Beziehen die leiblichen Eltern für die in Punkt 3b aufgeführten Kinder selber auch Zulagen?  ja  nein

Leben die Kinder im Haushalt der leiblichen Eltern?  ja  nein

Leben die Kinder im Haushalt der antragstellenden Person?  ja  nein

Bei Pflegekindern: Befinden sich diese **unengeltlich und dauernd** in Ihrer Pflege und Obhut?  ja  nein

Bei Geschwistern und Enkelkindern: Kommen Sie als Antragsteller/in **überwiegend** für die Kinder auf?  ja  nein

Erhalten Sie von dritter Seite erbrachte Leistungen (Pflegebeiträge, Waisenrenten usw.)?  ja  nein Fr. \_\_\_\_\_

Adresse der Zahlstelle \_\_\_\_\_

Ist das Kind verbeiständet oder bevormundet?  ja  nein

Wenn ja, Adresse des Beistandes \_\_\_\_\_

Für Pflegekinder, Geschwister und Enkelkinder bitte offiziellen **Pflegevertrag** oder gerichtliche **Unterhaltsvereinbarung** beilegen.

## 6 Kinder im Ausland

Leben die Kinder oder ein Elternteil, Ehepartner, Pflege- oder Stiefelternteil im Ausland, ist **in jedem Fall das Formular E411** zusammen mit den Familiendokumenten und der Wohnsitzbescheinigung für die Kinder einzureichen. Das Formular E411 ist zu finden unter [www.aksz.ch](http://www.aksz.ch) oder kann bei der Ausgleichskasse Schwyz angefordert werden.

Lebt ein Elternteil, Ehepartner, Pflege- oder Stiefelternteil im Ausland?

ja  nein

Ist dieser Elternteil im Ausland erwerbstätig?

ja  nein

Wenn ja, Adresse des Arbeitgebers angeben

\_\_\_\_\_

Wenn nein, gegenwärtiger Status (Hausfrau, arbeitslos, krank, invalid usw.) angeben

\_\_\_\_\_

Werden bereits Familienzulagen nach ausländischer Gesetzgebung bezogen?

ja  nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

## 7 Angaben zur Anspruchsprüfung und zum Einkommen

- a) Sind beide Elternteile im Wohnsitzkanton des Kindes erwerbstätig, so steht der Anspruch jener Person zu, die das höhere AHV-pflichtige Einkommen erzielt.
- b) Sind Sie bei mehreren Arbeitgebern als Teilzeitangestellte/r beschäftigt, so bezahlt der Arbeitgeber die vollen Familienzulagen aus, bei dem der höhere AHV-pflichtige Lohn ausbezahlt wird.
- c) Bei den Selbständigerwerbenden (SE) ist das massgebende AHV-Einkommen und bei den Nichterwerbstätigen (NE) das steuerbare Einkommen zur Berechnung des Anspruches erforderlich.

**Daher benötigen wir nachfolgende Angaben beider Elternteile:**

	Antragsteller/in	anderer Elternteil
		Name .....
		Vorname .....
		Vers.-Nr. 756. ....
<input type="checkbox"/> Unselbständige Erwerbstätigkeit	im Kanton: .....	.....
	Arbeitgeber: .....	.....
	AHV-pflichtiges Einkommen: Fr. ....	Fr. ....
<input type="checkbox"/> Selbständige Erwerbstätigkeit im Gewerbe:	im Kanton: .....	.....
	Einkommen: Fr. ....	Fr. ....
<input type="checkbox"/> Selbständige Erwerbstätigkeit in der Landwirtschaft:	im Kanton: .....	.....
	Einkommen: Fr. ....	Fr. ....
<input type="checkbox"/> ALV (arbeitslos):	im Kanton: .....	.....
	Zahlstelle / Kasse: .....	.....
<input type="checkbox"/> Nichterwerbstätig:	im Kanton: .....	.....
	Steuerbares Einkommen (direkte Bundessteuer): Fr. ....	Fr. ....
<input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann	im Kanton: .....	.....

## 8 Bemerkungen

---

---

---

## 9 Bestätigung der antragstellenden Person

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass das Anmeldeformular wahrheitsgetreu ausgefüllt wurde und nimmt davon Kenntnis, dass

- für das gleiche Kind gesamthaft nur eine volle Zulage bezogen werden darf;
- unwahre Angaben und das Verschweigen von Tatsachen, die zu ungerechtfertigten Auszahlungen führen, den Strafbestimmungen gemäss Art. 79 ATSG und den Art. 87 - 91 AHVG unterstehen;
- zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzuerstatten sind und
- Änderungen der persönlichen, familiären und wirtschaftlichen Verhältnisse, welche den Anspruch beeinflussen könnten, der Ausgleichskasse sofort mitzuteilen sind.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

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

## 10 Bestätigung des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin

Der/die Arbeitnehmer/in wird bei uns beschäftigt seit (Tag / Monat / Jahr): \_\_\_\_\_

Das Arbeitsverhältnis ist  unbefristet  befristet bis \_\_\_\_\_

Beim Arbeitsverhältnis handelt es sich um eine

Vollzeitbeschäftigung  Teilzeitbeschäftigung von \_\_\_\_\_%

Das AHV-pflichtige Jahreseinkommen ist höher als 7'050 Franken  ja  nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Der unterzeichnende Arbeitgeber bestätigt die Richtigkeit der Angaben. Er nimmt zur Kenntnis, dass er bei unwahren Angaben und / oder beim Verschweigen von Tatsachen, die zu ungerechtfertigten Auszahlungen führen, den Strafbestimmungen gemäss Art. 79 ATSG und den Art. 87 – 91 AHVG untersteht.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/in

## 11 Unterlagen (nur als Kopien und in deutscher Sprache)

- Für Kinder, die **älter als 16 Jahre** sind: Ausbildungsbestätigung (z. B. Schulbestätigung, Lehrvertrag, Studienbescheinigung usw.)
- Für Kinder, die **mehr als 28'200 Franken Einkommen** pro Jahr erzielen: Lohnausweis, Taggeldabrechnungen der EO, ALV, IV sowie Kranken- oder Unfalltaggelder
- Für Kinder **ausländischer Staatsangehöriger** mit Wohnsitz in der Schweiz: Familiendokumente / Familienausweis (Geburtsschein), Aufenthaltsbewilligung oder Ausländerausweis
- Für Kinder, Elternteile, Ehepartner, Pflege- oder Stiefelternteile die im Ausland leben: Formular E411, Familiendokumente Wohnsitzbestätigung, Bestätigungen über Unterhaltszahlungen (sofern die Eltern geschieden oder getrennt sind)
- Für Kinder **unverheirateter** Eltern: Vaterschafts-Anerkennung, Unterhaltsvertrag
- Für Kinder **getrennt lebender** Eltern: Trennungsurteil, Unterhaltsvertrag
- Für Kinder **geschiedener** Eltern: Scheidungsurteil, Unterhaltsvertrag
- Für Kinder in **Pflegefamilien**: amtlich beglaubigter Pflegevertrag oder andere Bescheinigung über die Obhutsverhältnisse
- Nichterwerbstätige**: Letzte aktuelle Steuererklärung