



CVCI

Caisse d'allocations familiales

Av. d'Ouchy 47 - CP 315 - 1001 Lausanne

Tél. 021 613 35 12 - Fax 021 613 35 01 - caisse.af@avscvci.ch

Nicht vergessen :
Unterschrift / Beilagen

Antrag auf Familienzulagen für Arbeitnehmer (Auszahlung durch die Kasse)

	Arbeitgeber
_____	_____
Anschlussnummer	Firma

Angaben des/r Antragstellers/in

Bei Kindern aus mehreren Verbindungen ist pro Verbindung ein Formular auszufüllen.

_____		<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Name / Vorname			
Privatadresse			
_____	_____	_____	
Str. / Nr.	PLZ / Ort	Telefonnummer	
_____	_____	_____	
Neue AHV-Nr. > (Sozialversicherungsnr.)	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	
		> Kopie der Aufenthaltsbewilligung beilegen, falls Nicht-EU-Staatsangehörige/r	

Zivilstand

<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> eingetr. Partnerschaft	
<input type="checkbox"/> getrennt	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> Witwer / Witwe	_____
			seit dem

Geschiedene / unverheiratete Eltern : Inhaber der elterlichen Sorge ?

<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> gemeinsame elterliche Sorge
---------------------------------	--------------------------------	------------------------------------------------------

Ist Ihr Lohn höher als der des anderen Elternteils ?

> in bestimmten Fällen ist der höhere Lohn massgeblich für die Ausrichtung von Zulagen

ja nein

Tätigkeit für einen weiteren Arbeitgeber ?

ja nein

Falls ja, Name des Arbeitgebers

_____	_____	_____
Firma	Str. / Nr.	PLZ / Ort
_____	_____	_____
Beschäftigungsgrad	Kanton / Land des Arbeitsorts	seit dem

Ist Ihr Lohn höher als der
beim ersten Arbeitgeber bezogene Lohn ?

ja nein



CVC I

Caisse d'allocations familiales

Av. d'Ouchy 47 - CP 315 - 1001 Lausanne

Tél. 021 613 35 12 - Fax 021 613 35 01 - caisse.af@avscvci.ch

Angaben zum anderen Elternteil

Ehegatte/in Ex-Ehegatte/in Konkubinats-partner/in eingetr. Partner/in _____
Sonstige

Name / Vorname Frau Herr

Privatadresse

Str. / Nr. _____
PLZ / Ort

Neue AHV-Nr. > falls bekannt _____
Geburts- datum _____
Staatsangehörigkeit
> Kopie der Aufenthaltsbewilligung beilegen, falls Nicht-EU-Staatsangehörige/r

Zivilstand

ledig verheiratet eingetr. Partnerschaft
 getrennt geschieden Witwer / Witwe _____
seit dem

Beruflicher Status

angestellt nichterwerbstätig arbeitslos
 selbstständig selbstständigerwerbende/r Landwirt/in

seit dem _____
Beschäftigungsgrad _____
Kanton / Land des Arbeitsorts

Angestellte/r oder vergleichbarer Status (Kranken- / Unfalltaggelder, bezahlter Urlaub, Altersteilzeit, entlohntes Praktikum):

Arbeitgeber

Firma _____
Str. / Nr. _____
PLZ / Ort

Tätigkeit für einen weiteren Arbeitgeber? ja nein

Falls ja, Name des Arbeitgebers

Firma _____
Str. / Nr. _____
PLZ / Ort

Beschäftigungsgrad _____
Kanton / Land des Arbeitsorts _____
seit dem

Kinder, für welche Zulagen beantragt werden

Name / Vorname	Geburtsdatum	Adresse der einzelnen Kinder > falls abweichend d. Antragstellers	Eigenes Einkommen des Kindes > Lohn, Rente, Taggelder, Vermögenseintrag	Abkunft des Kindes				
				aus der aktuellen Ehe	aus der früheren Ehe	ausser ehelich	Kind des / der Ehegatten / in	Pflegekind oder Adoptivkind
Neue AHV-Nummer des Kindes > vgl. Schweizer Krankenversichertenkarte	Geschlecht							
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W		Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W		Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W		Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W		Fr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei Antrag auf Geburtszulage

War die Mutter am Tag der Geburt seit 9 Monaten in der Schweiz ansässig? ja nein

Antrag auf Ausrichtung der Zulage ab dem :

Gründe

Zahlungsverbindungen (in der Schweiz)

Bankname

Kontonummer IBAN

Inhaber/in

 Name / Vorname Str. / Nr. PLZ / Ort

Der/Die Unterzeichnete bestätigt die Vollständigkeit und Wahrheit seiner/ihrer Angaben oben. Er/Sie ist sich bewusst, dass die Kasse zu Unrecht bezogene Zulagen zurückverlangen kann.

Ort / Datum Unterschrift

Durch den Arbeitgeber auszufüllen

Bestätigung des Arbeitsverhältnisses durch den Arbeitgeber

_____ seit dem _____ bis zum >
falls zutreffend

_____ Kanton / Land des Arbeitsorts _____ Beschäftigungsgrad _____ Monatslohn

Ist der Mitarbeiter an der Quellensteuer unterliegt? ja nein

Aufenthaltsbewilligung > bei Ausländern

A (Saisonier) B (Aufenthalt) C (Niederlassung) F (provisorisch)
 G (Grenzgänger) N (Asyl) L (Kurzaufenthalt)

_____ Ort / Datum _____ Stempel und Unterschrift

**Anträge ohne Beilage der erforderlichen Unterlagen können nicht berücksichtigt werden.
In bestimmten Fällen kann die Kasse weitere Auskünfte / Unterlagen anfordern.**

Einzureichende Unterlagen und Belege (Kopien)

Grundsätzlich erforderliche Beilagen :

In jedem Fall beizulegen :

- Familienbüchlein / vollständiger Familienausweis ; ansonsten Eheschein und Geburtsurkunden der Kinder
- Ausländer (ohne C-Bewilligung): Ausländerausweis / neue Bescheinigung der Einwohnerkontrolle am Wohnort **für die ganze Familie**
- Bei im Ausland wohnhaften Kindern : Bestätigung der Ausgleichskasse des Wohnsitzstaats, dass keine Zulagen ausgerichtet werden

Bei Arbeitslosigkeit :

- Kopie der letzten ALG-Abrechnung

Bei Trennung / Scheidung :

- Auszug der richterlichen Verfügung einschliesslich Datum, Zuteilung der elterlichen Sorge und der Obhut über die Kinder

Kinder unverheirateter Eltern :

- ggf. Anerkennungsurkunde
- ggf. Vereinbarung über die elterliche Sorge

Aufgrund von Krankheit, Unfall oder Invalidität arbeitsunfähige Kinder im Alter von 16 bis 20 Jahren :

- Arbeitsunfähigkeitszeugnis oder Kopie des IV-Entscheids

In Ausbildung (Studium / Lehre) befindliche Kinder bis zu 25 Jahren :

- Kopie der Studiumsbestätigung mit Angabe des Zeitraums
- Lehrvertrag
- Praktikumsbestätigung mit Angabe des Monatslohns und Zeitraums