

## Aktualisierung und Wiederanmeldung

### *Familien- und Haushaltungszulagen in der Landwirtschaft*

SVA Betreff-Nummer Arbeitgeber/in:

Versichertennummer: 756.

Anmeldung für:  Familienzulagen  Haushaltungszulagen

Ab wann werden die Familienzulagen beantragt?

### *1. Angaben zum Antragsteller / zur Antragstellerin*

Name, Vorname:

Stasse:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefon:

Geburtsdatum:

Zivilstand

ledig

verheiratet

getrennt

gerichtlich getrennt

geschieden

verwitwet

eingetragene Partnerschaft

seit: \_\_\_\_\_

Wird ein Bruttolohn von mindestens 7'170 Franken pro Jahr, bzw. 597 Franken pro Monat erreicht?  Ja  Nein

Wird ein Richtlohn gemäss Bauernverband erreicht?  Ja  Nein

Mehr Informationen zum Richtlohn finden Sie auf: [www.agrimpuls.ch](http://www.agrimpuls.ch)

Falls die Antragstellerin/der Antragsteller bei mehreren Arbeitgebenden tätig ist, bitten wir Sie, uns diese anzugeben. Nutzen Sie dazu bitte das Formular unter [www.sva-ag.ch/zusatzblatt](http://www.sva-ag.ch/zusatzblatt)

## 2. Angaben zum anderen Elternteil

Name, Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Zivilstand

ledig

verheiratet

getrennt

gerichtlich getrennt

geschieden

verwitwet

eingetragene Partnerschaft

seit: \_\_\_\_\_

Arbeitet der andere Elternteil?  Ja  Nein

Falls ja:  als Arbeitnehmer/in  als Selbstständigerwerbende/r

Seit:  .  .

Name und Adresse des Arbeitgebenden / der zuständigen Ausgleichskasse bei Selbstständigerwerbenden: \_\_\_\_\_

Wird ein Bruttolohn, bzw. Reingewinn (als Selbstständigerwerbende/r) von mindestens 7'170 Franken pro Jahr, bzw. 597 Franken pro Monat erreicht?  Ja  Nein

**Wer erzielt das höhere AHV-pflichtige Einkommen?**

Antragsteller/in (siehe Punkt 1)  anderer Elternteil (siehe Punkt 2)

## 3. Kinder bis maximal 25 Jahre

Kind	Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	Lebt das Kind in Ihrem Haushalt?		Elterliche Sorge		
				Ja	Nein*	Mutter	Vater	Gemeinsam
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*Bei wem wohnt das Kind (z.B. Mutter, Vater, Grosseltern, eigene Wohnung, etc.)? \_\_\_\_\_

Adresse, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ seit:  .  .

## Zusätzliche Angaben für Kinder über 15 Jahre in Ausbildung

Kind	Ausbildungsdauer (Ausbildungsanfang bis voraussichtliches Ausbil- dungsende)	Bruttoein- kommen in CHF (inkl. 13. Monatslohn)	Vollzeit oder Teilzeit?	Ausbildungsaufwand Stunden pro Woche inkl. Selbststudium (bei Teilzeitstudium)	Erwerbs- unfähig?	IV-Tag- geld?*
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"/>

\*\*Falls ja: Bitte reichen Sie uns die entsprechende IV-Verfügung ein.

## 4. Unterschriften

Die unterzeichnenden Personen bestätigen, dass sie das vorliegende Dokument wahrheitsgetreu ausgefüllt haben.

Ort und Datum

---

Unterschrift Antragsteller/in

---

Ort und Datum

---

Unterschrift Arbeitgeber/in

---

## 5. Beilagen

Bitte legen Sie diesem Formular die folgenden Unterlagen **in Kopie** bei, sofern Sie uns diese noch nicht eingereicht haben:

- **Arbeitsvertrag**
- **Bei getrennten oder geschiedenen Eltern: Auszug aus dem Trennungs- oder Scheidungsurteil betreffend Sorge- und Obhutsrecht**
- **Bei Kindern über 15 Jahre, welche sich in einer nachobligatorischen Ausbildung befinden: Ausbildungsnachweis**
- **Bei Kindern im Ausland: Wohnsitzbescheinigung, auf welcher ersichtlich ist, dass die ganze Familie im Ausland im selben Haushalt wohnhaft ist**