

Anmeldung zum Bezug von Kinderzulagen für landwirtschaftliche Arbeitnehmer

Landwirtschaftlicher Betrieb

☐ im Talgebiet

☐ im Berggebiet

1. Angaben über die antragstellende Person

Name _____ AHV-Nr. _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Adresse: Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon-Nr. _____ E-Mail _____

Hauptberuf _____ Nebenberuf _____

Zivilstand ☐ verheiratet ☐ ledig ☐ wiederverheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt ☐ in eingetragener Partnerschaft

Seit (Datum) _____ Aufenthaltsbewilligung ☐ L ☐ B ☐ C ☐ G ☐ F ☐ N ☐ S

Nationalität (Staat) _____ ☐ Arbeitbewilligung von weniger als 90 Tage/Jahr
In jedem Fall ist eine Fotokopie der Aufenthaltsbewilligung beizulegen

Hauptarbeitgeber (inkl. Zwischenverdienst durch Arbeitslosenkasse)

Name und Ort _____

Beginn der Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr) _____ Brutto-Jahreslohn (AHV) _____

Falls bereits bekannt: Schlussdatum der Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr) _____

Bruttolohn : Monat CHF _____, Stunde CHF _____, Stunde pro Woche _____

13. Lohn : _____ % CHF _____

Weitere Arbeitgeber (Name, Ort) _____

Beginn der Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr) _____ Brutto-Jahreslohn (AHV) _____

Falls bereits bekannt: Schlussdatum der Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr) _____

Weitere Arbeitgeber (Name, Ort) _____

Beginn der Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr) _____ Brutto-Jahreslohn (AHV) _____

Falls bereits bekannt: Schlussdatum der Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr) _____

Im Falle einer beruflichen Tätigkeit bitten wir um Zustellung einer datierten und unterschriebenen **Bestätigung** des Arbeitgebers mit folgenden Angaben: Beginn der beruflichen Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr), Brutto-Jahreslohn (AHV), Beschäftigungsgrad in Prozent, Arbeitsort sowie Schlussdatum der Aktivität (falls bereits bekannt)

Sind Sie Selbständigerwerbend?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja und Sie nicht bei der Ausgleichskasse des Kantons Wallis angeschlossen sind, bitte eine Kopie der letzten Verfügung der Persönlichen Beiträge beilegen

2. Angaben über den anderen Elternteil (Falls Zivilstand "Wiederverheiratet", bitte die Daten des/r neuen Partners/in angeben)

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____
Adresse: Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____
Telefon-Nr. _____ E-Mail _____
Zivilstand ☐ verheiratet ☐ ledig ☐ wiederverheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt ☐ in eingetragene Partnerschaft
☞ Seit (Datum) _____ Aufenthaltsbewilligung ☐ L ☐ B ☐ C ☐ G ☐ F ☐ N ☐ S
Nationalität (Staat) _____ ☐ Arbeitbewilligung von weniger als 90 Tage/Jahr
In jedem Fall ist eine Fotokopie der Aufenthaltsbewilligung beizulegen
Geht er/sie einer beruflichen Tätigkeit nach : ☐ JA ☐ NEIN Falls nein, ist sie/er arbeitslos gemeldet ? ☐ JA ☐ NEIN

Hauptarbeitgeber (inkl. Zwischenverdienst durch Arbeitslosenkasse)

Firma/Arbeitgeber (Name, Ort) _____
Beginn der Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr) _____ Brutto-Jahreslohn (AHV) _____
Falls bereits bekannt: Schlussdatum der Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr) _____

Weitere Arbeitgeber (Name, Ort) _____
Beginn der Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr) _____ Brutto-Jahreslohn (AHV) _____
Falls bereits bekannt: Schlussdatum der Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr) _____

Im Falle einer beruflichen Tätigkeit bitten wir um Zustellung einer datierten und unterschriebenen **Bestätigung** des Arbeitgebers mit folgenden Angaben: Beginn der beruflichen Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr), Brutto-Jahreslohn (AHV), Beschäftigungsgrad in Prozent, Arbeitsort sowie Schlussdatum der Aktivität (falls bereits bekannt)

Ist sie/er Selbständigerwerbende in der Landwirtschaft? ☐ Ja ☐ Nein
Falls ja, bitten wir um Zustellung einer Kopie der letzten Verfügung der Persönlichen Beiträge

Ist sie/er Selbständigerwerbend? ☐ Ja ☐ Nein
Falls ja und nicht bei der Ausgleichskasse des Kantons Wallis angeschlossen, bitte eine Kopie der letzten Verfügung der Persönlichen Beiträge beilegen

3. Angaben über die Kinder

- Kinder unter 16 Jahren
- Jugendliche vom 16. bis 25. Altersjahr im Studium oder in der Lehre
- Jugendliche vom vollendeten 16. bis 20. Altersjahr, die infolge einer Krankheit oder eines Gebrechens erwerbsunfähig sind

Vorname (Name falls unterschiedlich)	Geburts- datum	Verwandt- schaftsgrad	Wohnort der Kinder	Ausbildung/ Krankheit	vom... bis... (genaues Datum)

Für Kinder, welche sich in beruflicher Ausbildung befinden, wird eine **Ausbildungsbestätigung** (Fotokopie des Lehrvertrags, Schulbestätigung, Immatrikulationsbescheinigung, usw.) benötigt. Für Jugendliche vom vollendeten 16. bis 20. Altersjahr, die infolge einer Krankheit oder eines Gebrechens erwerbsunfähig sind, wird ein Arztzeugnis benötigt.

4. Bezugsbeginn

Ich beantrage die Ausrichtung der Kinderzulagen ab (genaues Datum angeben) _____

5. Zahlungsadresse

Persönliches Postkonto _____

Name des Kontoinhabers _____

Name und Sitz der Bank (Postleitzahl und Ort angeben) _____

IBAN-Nr. _____

6. Zusätzliche Informationen

Leben Sie im gemeinsamen Haushalt in der Schweiz mit dem anderen Elternteil ? ☐ Ja ☐ Nein

7. Erklärung und Unterschrift

Ich bestätige hiermit, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Ich mache mich strafbar, wenn ich durch unwahre Angaben oder durch Verschweigen von Tatsachen nicht gerechtfertigte Zahlungen erlange. Zu Unrecht erhaltene Zulagen sind zurückzuzahlen. Ich verpflichte mich ferner, alle Änderungen, welche das Bezugsrecht beeinflussen können, sofort der Ausgleichskasse des Kantons Wallis zu melden (Todesfall in der Familie oder Unterbringung eines Kindes in einem Heim, Unterbruch der Schule oder Lehre eines Kindes, Wohnortswechsel in einen anderen Kanton oder Aufenthaltswechsel eines Kindes, rechtliche oder tatsächliche Trennung, Scheidung, Heirat, Krankheit, Unfall oder sich bei der Arbeitslosenkasse einschreiben, usw.) ebenfalls bei Änderung des Beschäftigungsgrades, Lohnes oder Arbeitgebers.

Ort und Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Falls Sie die Anmeldung im Namen des Zulagenbezügers machen, bitten wir Sie, Ihren kompletten Namen/Vornamen anzugeben: _____

Dieser Fragebogen ist der AHV-Gemeindezweigstelle Ihres Wohnorts einzureichen

Bescheinigung der AHV-Gemeindezweigstelle

Die Angaben der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers wurden geprüft und als richtig befunden.

Bemerkungen:

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift der AHV-Gemeindezweigstelle

Achtung: Auf der nächsten Seite sind die Unterlagen, welche Sie beilegen müssen !

Dieses Formular, von der AHV-Zweigstelle Ihrer Gemeinde bestätigt, sowie die auf der Rückseite verlangten Unterlagen sind unverzüglich der Ausgleichskasse zusenden. Eine unvollständig und unleserlich ausgefüllte Anmeldung wird retourniert.

Nachfolgende Unterlagen sind der Anmeldung beizulegen:

Möchten Sie ein neugeborenes Kind anmelden? Falls Sie bei uns bereits Familienzulagen beziehen, benötigen wir keine neue Anmeldung! Lediglich eine Kopie des aktuellen Familienbüchleins oder des Geburtscheins genügt.

Für verheiratete Nicht-Schweizer

- *Eheschein und Geburtsschein des Kindes*
- Kopien der Aufenthaltsbewilligung des Antragstellers

Für ledige Personen

- Kopie des Geburtsscheins des Kindes
- Kopien der Aufenthaltsbewilligungen der ganzen Familie (Für Nicht-Schweizer)
- Eine vom Vormundschaftsamt erstellte Konvention mit der Angabe wem das Sorgerecht des Kindes/der Kinder übertragen wurde (Nur dann zustellen, falls eine solche Vereinbarung erstellt wurde. Dieses Dokument ist nicht obligatorisch)

Für getrenntlebende oder geschiedene Personen

- Trennungs- bzw. Scheidungskonvention : Kopie der ersten Seite und der Seite mit der Angabe, wem das Sorgerecht übertragen wurde sowie der Seite mit den Unterschriften. *(Bei erst kürzlich getrennten Personen, welche noch über kein Trennungsurteil verfügen, benötigen wir eine Wohnsitzbestätigung mit dem Trennungsdatum sowie der aktuellen Wohnadresse beider Personen)*
- Eine erst kürzlich ausgestellte Wohnsitzbestätigung des Kindes
- Aufenthaltsbewilligung des Antragstellers *(Für Nicht-Schweizer)*