

Beilage zur "Anmeldung Familienzulagen"

Angaben zum aktuellen Partner

Name		Vorname		Versicherten-Nr. (AHV-Nr.)	
Geburtsdatum		Geschlecht ☐ Mann ☐ Frau		Staatszugehörigkeit	
Zivilstand ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ eingetragene Partnerschaft* ☐ aufgelöste Partnerschaft*				Seit (Datum)	
Adresse: Strasse / Nr.		PLZ / Ort		Erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.)	
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				Arbeitskanton	
				Wer erzielt voraussichtlich das höhere Einkommen? Antragsteller(in) ☐ Aktueller Partner ☐	
Besteht eine Erfassung als Selbstständige(r)- (SE) oder Nicht-Erwerbstätige(r) (NE) bei einer Ausgleichskasse? Wenn Ja: Bei welcher Ausgleichskasse?				☐ SE ☐ NE	

*gleichgeschlechtliche Partnerschaft

Erklärungen der Abkürzungen

IV	Invalidenversicherung
ALV	Arbeitslosenversicherung
UVG	Unfall - Taggeld
KTG	Kranken - Taggeld
MSE	Mutterschaftsentschädigung