

Familienzulagen – Daten des Ehepartners / anderen Elternteils

Arbeitgeber

Kundennummer :

Antragsteller

Name : AHV-Nummer :

Vorname : Telefon :

Personalien Ehepartner / anderer Elternteil

Ehepartner Lebenspartner Ex-Ehepartner Eingetragene Partnerschaft Vater unbekannt

Name : AHV-Nummer :

Vorname : Nationalität :

Strasse : Geburtsdatum :

PLZ - Ort : Zivilstand : Seit :

Land : Telefon :

<p><input type="checkbox"/> nicht berufstätig</p> <p><input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> selbständigerwerbend <input type="checkbox"/> arbeitslos</p> <p>Falls erwerbstätig oder arbeitslos, seit wann?</p> <p>Arbeitgeber:</p> <p>Arbeitskanton / -land:</p> <p>Arbeitsvertrag: <input type="checkbox"/> fix, Anstellungsgrad: % <input type="checkbox"/> unregelmässig</p> <p>Bruttomonatslohn inkl. 13. Monatslohn: CHF</p> <p>Falls selbständigerwerbend, jährl. Erwerbseinkommen: CHF</p>	<p>Arbeiten Sie gleichzeitig für einen anderen Arbeitgeber?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, seit wann?</p> <p>Bruttomonatslohn inkl. 13. Monatslohn: CHF</p> <p>Beziehen Sie andere Versicherungsleistungen?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja, welche Taggelder:</p> <p><input type="checkbox"/> Krankheit</p> <p><input type="checkbox"/> Unfall</p> <p><input type="checkbox"/> Erwerbsersatzordnung EO</p>
---	---

Verpflichtung des Antragstellers und des Ehepartners / des anderen Elternteils

Ich bestätige, die Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Ich nehme davon Kenntnis, dass unwahre Angaben und Verschweigen von Tatsachen, die zu einer ungerechtfertigten Auszahlung von Zulagen führen, Strafe nach sich ziehen und zu Unrecht bezogene Zulagen zurückzuerstatten sind. Ich verpflichte mich, Änderungen über das Erwerbseinkommen umgehend der HOTELA Familienzulagen zu melden.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers

.....

.....

Ort und Datum

Unterschrift des Ehepartners / anderen Elternteils

.....

.....

Einzureichende Dokumente

Bei selbständigerwerbender Tätigkeit	eine Bestätigung Ihrer AHV-Ausgleichskasse, woraus ersichtlich ist, seit wann Sie als selbständigerwerbend gemeldet sind
Bei Bezug von Arbeitslosentaggeld	eine Bestätigung der Arbeitslosenkasse, aus der hervorgeht, seit wann Sie arbeitslos gemeldet sind