

## Assegni familiari – Richiesta di assegni familiari per gli indipendenti

Per i bambini nati da precedenti unioni, si prega di compilare un questionario per unione.

Numero dell'affiliato : .....

### Richiedente

Cognome	:	.....	Numero AVS	:	.....
Nome	:	.....	Nazionalità	:	.....
Via	:	.....	Data di nascita	:	.....
CAP - Luogo	:	.....	Stato civile	:	..... dal .....
Cantone	:	.....	Telefono	:	.....

### Coordinate bancarie per il pagamento degli assegni familiari

Titolare del conto	:	.....	Nome della banca	:	.....
N° IBAN (Banca)	:	.....			
N° IBAN (Posta)	:	.....			

### Informazioni relative all'attività indipendente

<p>Reddito sottoposto all'AVS: CHF .....</p> <p>Ricevete prestazioni da un'altra assicurazione? <input type="checkbox"/> Sì                      <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se sì, indennità giornaliera di: <input type="checkbox"/> Malattia <input type="checkbox"/> Infortunio <input type="checkbox"/> Ordinanza sulle indennità di perdita di guadagno IPG <input type="checkbox"/> Disoccupazione</p>	<p>Esercitate simultaneamente un'attività di dipendente? <input type="checkbox"/> Sì                      <input type="checkbox"/> No</p> <p>Se sì, da quando? .....</p> <p>Nome e indirizzo del datore di lavoro: ..... ..... .....</p> <p>Telefono: .....</p> <p>Cantone/paese di lavoro: .....</p> <p>Contratto di lavoro <input type="checkbox"/> fisso, tasso di occupazione: ..... % <input type="checkbox"/> attività irregolare</p> <p>Salario mensile lordo, incl. la 13esima: CHF .....</p>
--	---

Gli assegni familiari vengono richiesti a partire dal (giorno/mese/anno) .....

**Figli a carico**

Cognome & nome dei figli	Data di nascita	Sesso	Nazionalità	Cantone/ paese di residenza abituale	Dal	*A	*B	*C	*D

Indicare il legame di parentela del figlio (bambino/ragazzo) con il richiedente

\*A = proprio figlio      \*B = figlio adottivo      \*C = figlio del coniuge      \*D = figlio affidato

**Dati personali del coniuge / altro genitore**

Coniuge     
  Convivente     
  Ex-coniuge     
  Unione domestica     
  Padre ignoto

Cognome : .....      Numero AVS : .....  
 Nome : .....      Nazionalità : .....  
 Via : .....      Data di nascita : .....  
 CAP - Luogo : .....      Stato civile : ..... dal .....  
 Paese/cantone : .....      Telefono : .....

<input type="checkbox"/> Senza attività lucrativa <input type="checkbox"/> Salariato <input type="checkbox"/> Indipendente <input type="checkbox"/> Disoccupato In caso di attività lucrativa o disoccupazione, da quando? ..... Datore di lavoro: ..... Cantone/Paese di lavoro: ..... Contratto di lavoro: <input type="checkbox"/> fisso, tasso di occupazione: ..... % <input type="checkbox"/> attività irregolare *Salario mensile lordo, incl. la 13esima: CHF ..... *Se indipendente, reddito annuale: CHF .....	Lavorate simultaneamente presso un altro datore di lavoro? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, da quando? ..... *Salario mensile lordo, incl. la 13esima: CHF .....  Ricevete prestazioni da un'altra assicurazione? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se sì, indennità giornaliera di: <input type="checkbox"/> Malattia <input type="checkbox"/> Infortunio <input type="checkbox"/> Ordinanza sulle indennità di perdita di guadagno IPG
---	--

\*  Il richiedente e il suo coniuge o l'altro genitore non desiderano che il loro reddito mensile sia indicato sulla richiesta di assegni familiari. Il reddito mensile lordo sarà direttamente comunicato a HOTELA tramite il formulario complementare «Dati del coniuge/altro genitore».

### Attestazione e firma del richiedente

Certifico che i dati sono completi e conformi alla verità. Sono consapevole del fatto che sarò punito qualora dovessi fornire delle indicazioni inesatte o incomplete che potrebbero influenzare la decisione del versamento degli assegni familiari. Le prestazioni percepite ingiustamente dovranno essere restituite.

Mi impegno, inoltre, ad informare immediatamente HOTELA di ogni modifica che potrebbe influenzare il diritto alle prestazioni, come : cambiamento dello stato civile; numero e domicilio dei figli; cambiamento dell'impiego e dei salari dei due genitori, caso di malattia o infortunio con una incapacità lavorativa di più di 90 giorni consecutivi.

Lugo e data

Firma

.....

### Documenti da allegare ad ogni richiesta di assegni familiari

Per i figli di genitori sposati	L'atto di matrimonio
Per i figli stranieri	L'atto di nascita o il certificato di famiglia
Per i figli stranieri con domicilio all'estero	La carta d'identità o il passaporto
Per i figli in formazione professionale	L'attestato di frequenza scolastica o di formazione professionale con indicazione dei redditi delle attività lucrative percepiti durante il periodo di formazione
Per i figli di genitori separati o divorziati	La sentenza di separazione o di divorzio dalla quale risulta chi detiene l'autorità parentale e presso quale genitore i figli vivono prevalentemente
Per i figli di genitori nubili	La dichiarazione scritta da entrambi i genitori sull'autorità parentale congiunta, approvata dall'autorità di protezione del bambino
Il coniuge/altro genitore è indipendente	L'attestato della cassa AVS con la data d'inizio dell'affiliazione
Il coniuge/altro genitore è disoccupato	L'attestato della cassa disoccupazione con la data d'inizio