

Anmeldung Familienzulagen für Arbeitnehmende

Bitte beachten Sie:

Nur vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldungen mit allen Unterlagen können verarbeitet werden.

1. Angaben des Arbeitgebers

Name	Abrechnungsnummer		
Universität Basel	398200		
Adresse	Kontaktperson	Erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.)	Arbeitsort/Kanton
Beschäftigt seit/bis	Ist das AHV-pflichtige Jahres-Einkommen höher als CHF 7'050?		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Steht noch nicht fest (1. Lohnabrechnung beilegen)		

2. Angaben zum/zur Antragsteller(in)

Name, Vorname	Versicherten-Nr. (AHV-Nr.)		
Geburtsdatum	Geschlecht	Staatszugehörigkeit	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau		
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> geschieden		
Seit (Datum)	<input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft		
Strasse, Nr.	PLZ, Ort, Kanton	Erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.)	
Ab wann beantragen Sie die Zulage (Datum)?	<input type="text"/>		
Bezug einer IV-, ALV-, UVG-, KTG-, MSE-Leistung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Seit (Datum) <input type="text"/>	
Wenn ja: Welche Leistung von welcher Stelle?		
Weitere Arbeitgebende (ab Antragstellung)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Einkommen bei diesem Arbeitgeber höher?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Name, Adresse	Kontaktperson	Erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.)	Arbeitsort/Kanton

Bitte Bescheinigung dieses weiteren Arbeitgebers beilegen, dass entweder keine kinderbezogenen Leistungen ausgerichtet werden oder eine Bestätigung über Betragshöhe pro Kind und Jahr.

3. Angaben zum aktuellen Partner (im selben Haushalt lebend)

Falls der aktuelle Partner nicht identisch mit dem anderen Elternteil ist, füllen Sie bitte auch nachfolgende Ziffer 4 aus.

Name, Vorname		Versicherten-Nr. (AHV-Nr.)	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geschlecht	Staatszugehörigkeit
		<input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau	
Zivilstand		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> geschieden	
Seit (Datum)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft	
Strasse, Nr.	PLZ, Ort, Kanton	Erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.)	
Bezug einer IV-, ALV-, UVG-, KTG-, MSE-Leistung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Seit (Datum)	<input type="text"/>
Wenn ja, welche Leistung von welcher Stelle?		
Besteht eine Erwerbstätigkeit?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Arbeitsort/Kanton /
Als Arbeitnehmende/r	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, beschäftigt seit	<input type="text"/>
Firma, Adresse, Telefonnummer des Arbeitgebenden		
Als Selbstständigerwerbende/r	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, seit	<input type="text"/>
Bei welcher Ausgleichskasse und welchem Kanton?		
Welches AHV-pflichtige Jahres-Einkommen* ist höher?	<input type="checkbox"/> Lohn der Antragsteller(in)	<input type="checkbox"/> Lohn der aktuellen Partnerin/des Partners (Ziffer 3)	
* falls dieses mehr als CHF 7'050 im Jahr beträgt			
Datum	Unterschrift des aktuellen Partners		
	X		

4. Angaben zum anderen Elternteil (in einem separaten Haushalt lebend)

Name, Vorname		Versicherten-Nr. (AHV-Nr.)	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geschlecht	Staatszugehörigkeit
		<input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau	
Zivilstand		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> geschieden	
Seit (Datum)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft	
Strasse, Nr.	PLZ, Ort, Kanton	Erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.)	
Bezug einer IV-, ALV-, UVG-, KTG-, MSE-Leistung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Seit (Datum)	<input type="text"/>
Wenn ja, welche Leistung von welcher Stelle?		
Besteht eine Erwerbstätigkeit?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Arbeitsort/Kanton /
Als Arbeitnehmende/r	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, beschäftigt seit	<input type="text"/>
Firma, Adresse, Telefonnummer des Arbeitgebenden		
Als Selbstständigerwerbende/r	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, seit	<input type="text"/>
Bei welcher Ausgleichskasse und welchem Kanton?		
Welches AHV-pflichtige Jahres-Einkommen* ist höher?	<input type="checkbox"/> Lohn der Antragsteller(in)	<input type="checkbox"/> Lohn des anderen Elternteils (Ziffer 4)	
* falls dieses mehr als CHF 7'050 im Jahr beträgt			
Datum	Unterschrift anderer Elternteil		
	X		

5. Kind(er) bis maximal 25 Jahre

Es sind nur Kinder aufzuführen, für welche ein Antrag gestellt wird und die jünger als 25 Jahre sind.

Kind	Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	m/w	Lebt in Ihrem Haushalt		Beziehung der antragstellenden Person zum Kind							
					Ja	Nein**	L*	A*	S*	P*	G*	E*		
1														
2														
3														
4														
5														

* L = Leibliches Kind, A = Adoptiv-Kind, S = Stiefkind, P = Pflegekind, G = Geschwister, E = Enkel

** Nein = Falls das Kind nicht im Haushalt des Antragstellers lebt, ergänzen Sie bitte die Adresse in der nachfolgenden Tabelle

Zusätzliche Angaben für Kinder über 16 Jahre und/oder falls das Kind nicht im eigenen Haushalt lebt.

Kind	Ausbildung				Jahres-Einkommen* bzw. Erwerbsersatz	Wohnsitzadresse des Kindes	Erwerbs- unfähig	
	Beginn	Ende	Art	Ausbildungsstelle			Ja	Nein
1								
2								
3								
4								
5								

* Jährlicher Lohn für über 16-jährige in CHF

Kinder unverheirateter oder geschiedener Eltern: bitte angeben, wer die elterliche Sorge hat.

Kind	Name und Vorname des Kindes	Elterliche Sorge bei: Name, Vorname, Versicherten-Nr. (AHV-Nr.) und Geburtsdatum
1		
2		
3		
4		
5		

6. Weitere Angaben

Beziehen Sie oder eine andere Person für eines der unter Ziffer 5 erwähnten Kinder noch andere Sozialleistungen im Ausland? Ja Nein
(z.B. Erziehungsgeld, Betreuungsgeld, Arbeitslosentaggeld, Leistungen der Invalidenversicherung etc.)

Bitte in jedem Fall aktuelle Bestätigung des zuständigen Amtes beilegen.

Beziehen Sie oder eine andere Person für eines der unter Ziffer 5 erwähnten Kinder noch andere Sozialleistungen? Ja Nein
(z.B. Unterhaltszulage, Kinder-, Haushalts-, Erziehungs- oder andere Familienleistungen) von Arbeitgebern, von Arbeitslosenkassen oder Ausgleichskassen oder anderen Institutionen (z.B. Familienkasse (D), Landeskreditbank (D) oder der Caisse d'Allocations Familiales (F))

Bitte in beiden Fällen Bestätigung beilegen.

7. Folgende Dokumente sind der Anmeldung in Kopie beizulegen

Dokumente, welche nicht in einer Schweizer Landessprache verfasst sind, müssen von einem anerkannten Übersetzer übersetzt werden.

Generell alle:

- Kopie des Familienbüchleins (Eltern und Kinder) oder Geburtsscheine/Anerkennung der Kinder und Eheschein
- Bestätigung des alternativen Leistungserbringers (ALV, UVG, KTG, IV etc. wenn solche Leistungen von einer beteiligten Person bezogen/ausgelöst wurden)

Ausländer:

- Eltern: Gültiger Ausländerausweis
- Kinder: Gültiger Ausländerausweis

Geschiedene oder getrennte Personen:

- Auszug aus dem Scheidungs- bzw. Trennungsurteil betreffend Sorge- und Obhutsrecht

Ledige Eltern:

- Wenn vorhanden, eine Kopie des Unterhaltsvertrages und die amtliche Bestätigung bezüglich Sorgerecht, sofern dies vereinbart wurde.

Für Kinder über 16 Jahre bis 25 Jahre:

Aktuelle Ausbildungsbestätigung/Ärztliches Zeugnis bei Erwerbsunfähigkeit:

- Lehrvertrag (ab 2. Lehrjahr aktuelle Bestätigung des Lehrbetriebes)
- Schulbestätigung
- Praktikumsvertrag (nur gültig, wenn das Praktikum eine Voraussetzung für die Zulassung zu einem Bildungsgang oder dessen Abschluss ist)
- Bei Krankheit oder Unfall Arztzeugnis im Original
- IV-Entscheid wo noch nicht vorhanden, Arztzeugnis im Original

Kinder mit Wohnsitz im Ausland:

- Aktuelle Wohnsitzbescheinigung der ausländischen Behörde
- Aktuelle Bestätigung des zuständigen Amtes für Kindergeld im Wohnstaat der Kinder
- Aktuelle Bestätigung des zuständigen Amtes für Erziehungsgeld und/oder Betreuungsgeld

Datum, Unterschrift Antragssteller(in)

Datum, Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers

X

X

8. Wichtige Hinweise/Bestätigung der Anmeldung

Wichtige Hinweise

Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen mit allen Dokumenten/Beilagen können verarbeitet werden.

Datenschutz: Alle Angaben werden absolut vertraulich behandelt und dienen ausschliesslich dazu, die Ansprüche auf Familienzulage zu ermitteln.

Die Auszahlung von Familienzulagen vor Erhalt des entsprechenden Zulagenentscheides der Familienausgleichskasse erfolgt auf Risiko des Arbeitgebenden. Bitte beachten Sie die Merkblätter.

Der Antragsteller/die Antragstellerin sowie die unterzeichnenden Personen (Ziffer 3 und/oder Ziffer 4) bestätigen, dass sie

- das Gesuch wahrheitsgetreu ausgefüllt haben,
- davon Kenntnis genommen haben, dass pro Kind nur eine volle Zulage bezogen werden darf,
- sich durch unwahre Angaben und Verschweigen von Tatsachen strafbar machen können,
- zu Unrecht bezogene Leistungen zurückerstatten müssen,
- sich verpflichten, umgehend alle Änderungen der Familienverhältnisse, die den Zulagenanspruch beeinflussen können, dem Arbeitgebenden/Familienausgleichskasse mitzuteilen.

Erklärungen der Abkürzungen

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

Bitte senden Sie alle Unterlagen zurück an:

Universität Basel
Human Resources
Steinengraben 5, Postfach 2148
4001 Basel, Schweiz



Für Mitarbeitende der Universität Basel

Das Formular „Anmeldung Familienzulagen für Arbeitnehmende“ gilt an der Universität Basel gleichzeitig auch als Antrag auf Unterhaltszulagen.

Für die Überprüfung des Anspruchs auf Unterhaltszulagen benötigen wir von den Mitarbeitenden der Universität Basel **zusätzlich zu den auf der Vorseite verlangten Dokumenten noch folgende, zum Teil abweichende Unterlagen:**

Dokumente, die nicht in einer Schweizer Landessprache verfasst sind, müssen von einem anerkannten Übersetzer übersetzt werden. Grundsätzlich dürfen die Unterlagen nicht älter als 1 Jahr sein.

- Kopie Zulagenentscheid der zuständigen Familienkasse
- Bestätigung des Arbeitgebers des anderen Elternteils über den Bezug/Nichtbezug von kinderbezogenen Leistungen, sofern der andere Elternteil erwerbstätig ist.

Für die Arbeitgeberbescheinigung(en) können Sie das Formular auf der Folgeseite verwenden.

1. Mitarbeitende, die gemäss den Bestimmungen des Familienzulagen-gesetzes lediglich zweitanspruchsberechtigt sind, bei denen also z.B. der andere Elternteil die Familienzulagen beantragen muss, erhalten eine Differenzzulage. Es wird höchstens die Differenz bis zu dem Betrag, der im Falle eines Erstantrages ausbezahlt würde, vergütet.

2. Die Abstufung der Unterhaltszulage erfolgt nach dem Beschäftigungsgrad. Anspruch auf eine volle Unterhaltszulage besteht ab einem Beschäftigungsgrad von mindestens 50% bzw. für Alleinerziehende von 25%. Wer weniger arbeitet, erhält eine entsprechend gekürzte Unterhaltszulage.
3. Die Höhe der Unterhaltszulage ist nach Anzahl Kinder gestaffelt. Kinderbezogene Leistungen von Dritten, also z.B. Arbeitgebern des anderen Elternteils, von Familienkassen, Institutionen etc. werden an den Anspruch auf Unterhaltszulage angerechnet.
4. Bezieht der Arbeitnehmer oder die Arbeitnehmerin einen unbezahlten Urlaub, so werden die Familienzulagen und Unterhaltszulagen nach Antritt des Urlaubs noch während des laufenden Monats und der drei darauf folgenden Monate ausgerichtet.

Bitte senden Sie alle Unterlagen zurück an:

Universität Basel
Human Resources
Steinengraben 5, Postfach 2148
4001 Basel, Schweiz

Antrag Unterhaltszulagen der Universität Basel

Antragsteller/in

Bestätigung des Arbeitgebers des anderen Elternteils

Name, Vorname anderer Elternteil

Adresse

Bezieht keine Kinderzulage(n)

Bezieht Kinderzulage(n)

Seit (Datum)

CHF pro Monat

Euro pro Monat

x 12 x 13 x 14

.....

.....

Bezieht keine Unterhaltszulagen

Bezieht Unterhaltszulagen, respektive andere Familienzulagen (Haushaltszulagen, kinderbezogenen Ortszuschlag etc.)

Seit (Datum)

CHF pro Monat

Euro pro Monat

x 12 x 13 x 14

.....

.....

Für folgende Kinder:

Kind	Name und Vorname des Kindes	Geburtsdatum
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

X

Bemerkungen
