



Verkürzte Anmeldung zum Bezug von Kinderzulagen

Von dem(r) Arbeitnehmer(in) auszufüllen

1. Angaben über die antragstellende Person

Name _____ AHV-Nr. (13 Ziffern) _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Adresse: Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Hauptberuf _____ Nebenberuf _____

Zivilstand ledig verheiratet verwitwet geschieden gerichtlich getrennt in eingetragener Partnerschaft

↳ Seit dem _____ Aufenthaltsbewilligung L B C G F N S

Nationalität (Staat) _____ Arbeitsbewilligung 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) _____ Jährlicher Bruttolohn (AHV) _____

Beschäftigungsgrad 100 % Teilzeit _____ %

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

War von _____ bis _____, wie bei Punkt 4 erwähnt, zu 100% Krank/Unfall geschrieben.

Bestätigung des Arbeitgebers

Ort und Datum _____ Stempel & Unterschrift _____

Weitere Arbeitgeber (Name, Ort) _____

Beginn der Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr) _____ Jährlicher Bruttolohn (AHV) _____

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

Weitere Arbeitgeber (Name, Ort)

Beginn der Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr) _____ Jährlicher Bruttolohn (AHV) _____

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

Sind Sie Selbständigerwerbender in der Landwirtschaft

Ja Nein

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

Sind Sie Selbständigerwerbender

Ja Nein

Falls ja, bitten wir um Zustellung einer Bestätigung der entsprechenden Ausgleichskasse

Im Falle, dass Sie bei mehreren Arbeitgebern gleichzeitig beschäftigt sind, bitten wir Sie uns jeweils eine datierte und unterschriebene Bestätigung des Arbeitgebers mit folgenden Angaben zuzustellen: Beginn der beruflichen Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr), jährliche Brutto-AHV Lohnsumme, Beschäftigungsgrad in Prozent, Arbeitsort sowie Schlussdatum der Aktivität (falls bereits bekannt)

2. Angaben über die Kinder

Die Familienzulagen werden für nachfolgendes(er) Kind(er) beantragt :

3. Zahlungsadresse

Persönliches Postkonto _____

Name des Kontoinhabers _____

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

Iban-Nr. _____

4. Bezugsbeginn

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

5. Erklärung und Unterschrift

Ich bestätige hiermit, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Ich habe davon Kenntnis, dass sich strafbar macht, wer durch unwahre Angaben oder Verschweigen von Tatsachen nicht gerechtfertigte Zulagen erwirkt und dass zu Unrecht erhaltene Zulagen zurückzuerstatten sind. Ich verpflichte mich ferner, alle Änderungen, welche das Bezugsrecht beeinflussen können, sofort der CIVAF zu melden (Todesfall in der Familie oder Unterbringung eines Kindes in einem Heim, Unterebruch 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 Antrag stellenden Person
