



## 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) \_\_\_\_\_  Arbeitbewilligung 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 \_\_\_\_\_ % Arbeitsort \_\_\_\_\_  
Falls bereits bekannt: Schlussdatum der Tätigkeit (Tag, Monat, Jahr) \_\_\_\_\_  
Bruttolohn : Monat CHF \_\_\_\_\_, Stunde CH \_\_\_\_\_, Stunde pro Woche \_\_\_\_\_  
13. Lohn : \_\_\_\_\_ % CHF \_\_\_\_\_  
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, Unterbruch der Schule oder Lehre eines Kindes, Wohnortwechsel 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

---

---