



Kanton Zürich



# Anmeldung für Familienzulagen oder Differenzzahlung

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an den zuständigen Personaldienst, welcher das Formular an die Lohnadministration weiterleitet. Sie können das Formular auch direkt an die zuständige Lohnadministration senden.

## 1. Antragsteller/in

Titel  Personalnummer

Name  Vorname/n

Bitte die amtlichen Namen/Vornamen korrekt eintragen: Bei Doppelnamen mit oder ohne Bindestrich, bei mehreren Vornamen den Rufnamen in Grossbuchstaben

Geburtsdatum  Zivilstand  seit

Wohnadresse

Nationalität/Heimatort  Geschlecht  männlich  weiblich

SV-Nr.  Telefon

(für allfällige Rückfragen)

Ab welchem Zeitpunkt beantragen Sie die Familienzulage (Datum)

## 2. Angaben zur aktuellen Ehepartnerin/zum aktuellen Ehepartner

Name  Vorname/n

Bitte die amtlichen Namen/Vornamen korrekt eintragen: Bei Doppelnamen mit oder ohne Bindestrich, bei mehreren Vornamen den Rufnamen in Grossbuchstaben

Geburtsdatum

Wohnadresse

Nationalität/Heimatort  Geschlecht  männlich  weiblich

### Erwerbsart im jetzigen Zeitpunkt (bitte Zutreffendes ankreuzen)

angestellt seit  Ist der Bruttojahreslohn der Ehepartnerin/  Ja  Nein  
des Ehepartners höher als Ihr Bruttojahreslohn?

Name, Adresse und  
Telefonnummer des  
Arbeitgebers

selbstständig seit  im Kanton

nicht erwerbstätig



### 3. Anderer Elternteil

Nur ausfüllen, wenn der andere Elternteil nicht identisch ist mit dem/der aktuellen Ehepartner/in gemäss Ziffer 2

Name  Vorname/n

Bitte die amtlichen Namen/Vornamen korrekt eintragen: Bei Doppelnamen mit oder ohne Bindestrich, bei mehreren Vornamen den Rufnamen in Grossbuchstaben

Geburtsdatum  Zivilstand  seit

Wohnadresse

Nationalität/Heimatort  Geschlecht  männlich  weiblich

#### Erwerbsart im jetzigen Zeitpunkt (bitte Zutreffendes ankreuzen)

angestellt seit  Ist der Bruttojahreslohn des anderen Elternteils  Ja  Nein  
höher als Ihr Bruttojahreslohn?

Name, Adresse und  
Telefonnummer des  
Arbeitgebers

selbstständig seit  im Kanton

nicht erwerbstätig

### 4. Kind(er) bis maximal 25 Jahre Allgemeine Angaben

	Name	Vorname(n)	Geburts- datum	m/w	Lebt in Ihrem Haushalt		Beziehung der antragstellenden Person zum Kind <sup>1</sup>					Erwerbs- unfähig? ja	
					Ja	Nein <sup>2</sup>	L	A	S	P	G		E
1. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SV-Nr.*	<input type="text"/>												
2. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SV-Nr.*	<input type="text"/>												
3. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SV-Nr.*	<input type="text"/>												
4. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SV-Nr.*	<input type="text"/>												
5. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SV-Nr.*	<input type="text"/>												
6. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SV-Nr.*	<input type="text"/>												

<sup>1</sup> L = Leibliches Kind, A = Adoptivkind, S = Stiefkind, P = Pflegekind, G = Geschwister, E = Enkel

<sup>2</sup> Nein = Kind lebt nicht im Haushalt des Antragstellers: Ergänzen Sie bitte die Wohnsitzadresse in der nachfolgenden Tabelle

\* Sie finden die SV-Nummer auf der Krankenversicherungskarte



**Zusätzliche Angaben für Kinder in Ausbildung oder falls das Kind nicht im eigenen Haushalt lebt**

	Ausbildung Beginn	Ausbildung Ende	Ausbildung Art	Ausbildung Ausbildungsstelle	Jahres- einkommen Brutto <sup>3</sup> höher als CHF 28200.–		Wohnsitzadresse des Kindes (Strasse/Nr., PLZ/Ort, Land)
					ja	nein	
1. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
3. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
4. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
5. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
6. Kind	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

<sup>3</sup> Erwerbseinkommen Kind inkl. Renten/Taggeldern oder Vermögensertrag

**5. Weitere Angaben**

Die Frage betrifft den allfälligen Anspruch auf Differenzzahlung durch die SVA Zürich

Beziehen Sie oder eine andere Person für eines oder mehrere der unter Ziffer 4 erwähnten Kinder bereits eine Zulage?

Ja  Nein

**Wenn ja**

Wer und für welche Kinder?

Bitte Kopie der Verfügung der Familienausgleichskasse oder der Bestätigung des Arbeitgebers beilegen.



## 6. Folgende Dokumente (Kopien) sind der Anmeldung beizulegen

### Alle **Bestätigung der ausländischen Behörden der EU/EFTA-Staaten:**

Ist der andere Elternteil in einem anderen EU/EFTA-Staat erwerbstätig, sind die Familienzulagen **in dem Staat geltend zu machen, in dem die Kinder wohnen und ein Elternteil arbeitet**. Wenn Sie eine Differenzzahlung beanspruchen (Differenz zwischen der ausländischen und der höheren schweizerischen Zulage), muss eine offizielle Bestätigung durch die zuständige ausländische Behörde bezüglich der bezogenen Zulagen beigelegt werden. Für den Bezug einer Zulage in der Schweiz muss eine offizielle Bestätigung durch die zuständige ausländische Behörde beigelegt werden, dass der im Ausland erwerbstätige Elternteil keine Zulagen bezieht. Für die Bestätigung ist **das Formular E 411 zu verwenden** (abrufbar im Internet unter [www.svazurich.ch](http://www.svazurich.ch), Formulare & Merkblätter, E 411)

Schweizer Geburtsschein der Kinder oder Familienausweis

Ausländer Eltern: Ausländerausweis und Eheschein

Kinder: Ausländerausweis und Geburtsschein

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

Ledige Personen/  
Konkubinatspaare Geburtsschein der Kinder, Vaterschaftsanerkennung,  
amtliche Sorgerechtsvereinbarung

Geschiedene/  
getrennte Personen Auszug aus dem Scheidungs- bzw. Trennungsurteil betreffend  
Sorgerechts- bzw. Obhutsrechtsvereinbarung

Für über 16-jährige  
Kinder Aktuelle Ausbildungsbestätigung/Rentenausweis der Invalidenversicherung bei Erwerbsunfähigkeit.

## 7. Wichtige Hinweise/Bestätigung der Anmeldung

Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen mit allen Dokumenten/Beilagen können bearbeitet werden, dazu gehört auch die Angabe Ihrer SV-Nr. und diejenigen Ihres Kindes/Ihrer Kinder.

Die unterzeichnende Person bestätigt

- dass sie das Gesuch wahrheitsgetreu ausgefüllt hat;
- davon Kenntnis genommen zu haben, dass pro Kind nur eine (volle) Zulage bezogen werden darf;
- zu wissen, dass sie sich durch unwahre Angaben und das Verschweigen von Tatsachen strafbar machen könnte;
- zu wissen, dass sie zu Unrecht bezogene Leistungen zurückerstatten muss;
- dass sie sich mit dieser Anmeldung dazu verpflichtet, alle Änderungen der Familienverhältnisse, die den Zulagenanspruch beeinflussen können, unverzüglich mitzuteilen;
- das «Merkblatt für die Anmeldung für Familienzulage» durchgelesen und verstanden zu haben. Das Merkblatt kann bei der zuständigen Lohnadministration oder auf dem Internet/Intranet (Personalamt → Dienstleistungen → Formulare Personelles) bezogen werden.

Ort und Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte alle Seiten des Formulars einreichen