

Mutations-Fragebogen für Bezüger von Kinder- und Ausbildungszulagen
betreffend Anspruchskonkurrenzregelung nach Art. 7 FamZG

Abrechnungs-Nummer Arbeitgeber _____

1. Personalien und Adresse Arbeitnehmender

Name _____ AHV-Nummer _____
Bei Verheirateten oder Verwitweten auch Mädchenname der Ehefrau

Vorname _____ Zivilstand _____ seit _____

Geburtsdatum _____ Nationalität _____

Wohnadresse

Strasse _____ PLZ / Ort _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Wird ein Einkommen von CHF 7'350/Jahr
resp. CHF 612/Monat erreicht? ja nein

Ist Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner /
anderer Elternteil erwerbstätig? ja nein

2. Personalien und Adresse Ehepartner / Ehepartnerin / eingetragener Partner / eingetragene Partnerin / anderer Elternteil

Name _____ AHV-Nummer _____
Bei Verheirateten oder Verwitweten auch Mädchenname der Ehefrau

Vorname _____ Arbeitgeber _____

Adresse _____ Adresse _____

PLZ / Ort _____ PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____ Wird ein Einkommen von CHF 7'350/Jahr
resp. CHF 612/Monat erreicht? ja nein

3. Welche Person erzielt das höhere AHV-pflichtige Einkommen? _____

4. Kinder

Name / Vorname 1. _____ Geburtsdatum 1. _____
des Kindes des Kindes

2. _____ 2. _____

3. _____ 3. _____

4. _____ 4. _____

Adresse des Kindes _____ PLZ / Ort / Land des Kindes _____

5. Bestätigung Arbeitnehmer

6. Bestätigung Arbeitgeber

Ort, Datum und Unterschrift

Ort, Datum und Unterschrift