CCIH
Ausgleiskasse für Familienzulage der Uhrenindustrie

Arbeitgeber: _____
Mitglied-Nr. : _____
Adresse/Kanton : _____

GESUCH FÜR EINE ERGÄNZUNGSZULAGE

Gesuch einmal pro Jahr ausfüllen oder bei zwischenjährlichem Austritt des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin

A) GESUCHSTELLER

Versichterennummer: ___.____.____.__

Name und Vorname: _____ Nationalität: _____
Gemäss Aufenthaltserlaubnis (bitte auch den Geburtsnamen angeben)

Geburtsdatum: ___ ___ _____
Tag Monat Jahr

Adresse: _____
Strasse/Nummer/PLZ/Ort

Zivilstand ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ Partnerschaft gemäss PartG ☐ getrennt ☐ geschieden

Bei Scheidung/Trennung, wer hat die elterliche Gewalt ☐ die Mutter ☐ der Vater ☐ geteilt

Bei Scheidung/Trennung, wer hat das Sorgerecht ☐ die Mutter ☐ der Vater ☐ geteilt

Datum des Anstellungsbeginns : _____ Datum Anstellungsende : _____

B) EHEPARTNER, KONKUBINE, EX-EHEPARTNER, EX-KONKUBINE

Name und Vorname: _____
Gemäss Aufenthaltsbewilligung (ebenfalls Ledigennamen angeben)

Geburtsdatum: ___ ___ ____ Versichertennummer: _____
Tag Monat Jahr

Zivilstand ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ Partnerschaft gemäss PartG ☐ getrennt ☐ geschieden

Arbeitgeber: _____

C) KINDER FÜR WELCHE DER GESUCHSTELLER DEN UNTERHALT BESTREITET

(biologische oder adoptierte Kinder, aus einer vorherigen Ehe welche vorwiegend im Haushalt leben, auswärts betreute Kinder, mit unentgeltlichem Unterhalt und Erziehung, Brüder oder Schwestern oder Kleinkinder)

				Verwandschaftsgrad				
	Name, Vorname	Geburtsdatum	Adresse an welcher das Kind vorwiegend lebt Sofern vom Geuchsteller abweichend	Der aktuellen Ehe	Der vorigen Ehe	Des Partners	Ausser Ehe	Aufgenommen Adoptiert
1				☐	☐	☐	☐	☐
2				☐	☐	☐	☐	☐
3				☐	☐	☐	☐	☐
4				☐	☐	☐	☐	☐
5				☐	☐	☐	☐	☐

D) PERIODE WÄHREND WELCHER DIE ERGÄNZUNGSZULAGE BEANSPRUCHT WIRD

Datum Begin: _____ Datum Ende: _____

E) AUSZAHLUNG DER ERGÄNZUNGSZULAGE **nur innerhalb der Schweiz (wenn Direktzahlung)**

☐ an den Arbeitgeber ☐ an Ansprecher (*untenstehende Koordinaten ausfüllen*)

Postkonto-Nr.° : _____ IBAN : CH_____

Bankkonto-Nr.°: _____ Clearing_____ IBAN : CH_____

Bank : _____ Ort : _____

Unterschrift des Gesuchstellers

Der/Die Unterzeichnete bestätigt hiermit alle Fragen vollständig und wahrheitsgemäss beantwortet zu haben.

Datum :

Unterschrift des Gesuchstellers :

Unterschrift des Arbeitgebers

Der Arbeitgeber bestätigt, dass die vorliegenden Angaben mit denen des Arbeitgebers, was die persönliche Situation des Mitarbeiters anbelangt, übereinstimmen.

Datum : Stempel und Unterschrift :