

GESUCH FÜR EINE ERGÄNZUNGSZULAGE

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

A) GESUCHSTELLER

Versichertennummer

Name und Vorname

Gemäss Aufenthaltsbewilligung (ebenfalls Ledigennamen 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

Tag Monat Jahr

Versichertennummer

 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)

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Adresse an welcher das Kind vorwiegend lebt <small>Sofern vom Geuchsteller abweichend</small>	Verwandschaftsgrad				
				Der aktuellen Ehe	Der vorigen Ehe	Des Partners	Ausser Ehe	Aufgenommen Adoptiert
1				<input type="checkbox"/>				
2				<input type="checkbox"/>				
3				<input type="checkbox"/>				
4				<input type="checkbox"/>				
5				<input type="checkbox"/>				

D) PERIODE WÄHREND WELCHER DIE ERGÄNZUNGSZULAGE BEANSPRUCHT WIRD

Datum Beginn : 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.

Unterschrift des Arbeitgebers

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

Datum : :

Datum : :

Stempel und Unterschrift :

Unterschrift des Gesuchstellers :