

Gesuch um kantonale Mutterschaftsbeiträge im Bedarfsfall

1) Personalien zur Gesuchstellerin

Name/Vorname: _____	AHV-Nummer: 756. _____
Strasse/Nr.: _____	Geburtsdatum: _____
PLZ/Ort: _____	Nationalität: _____
Zivilstand: _____	Telefonnr.: _____
Seit: _____	E-Mail: _____
Im Kanton Freiburg seit: ____ / ____ / _____	Sind Sie quellensteuerpflichtig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erhalten Sie Leistungen der Sozialhilfe? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<u>Berufliche Situation im Moment der Geburt des Kindes:</u>	
<input type="checkbox"/> Erwerbstätig seit: ____ / ____ / _____	<input type="checkbox"/> Selbständig seit: ____ / ____ / _____
<input type="checkbox"/> Arbeitsunfähig seit: ____ / ____ / _____	Arbeitsunfähigkeitsgrad: ____ %
<input type="checkbox"/> Arbeitslosigkeit seit: ____ / ____ / _____	<input type="checkbox"/> Ohne Erwerb seit: ____ / ____ / _____

2) Personalien der Person die mit der gesuchstellenden Person im gleichen Haushalt lebt

Name/Vorname: _____	AHV-Nummer: 756. _____
Geburtsdatum: _____	Telefonnr.: _____
<input type="checkbox"/> Erwerbstätig seit: ____ / ____ / _____	<input type="checkbox"/> Selbständig seit: ____ / ____ / _____
Monatliches Bruttoeinkommen: CHF _____	<input type="checkbox"/> x12 <input type="checkbox"/> x13
<input type="checkbox"/> Arbeitsunfähigkeit seit: ____ / ____ / _____	Arbeitsunfähigkeitsgrad: ____ %
<input type="checkbox"/> Arbeitslosigkeit seit: ____ / ____ / _____	<input type="checkbox"/> Ohne Erwerb seit: ____ / ____ / _____

3) Kinder und Jugendliche in Ausbildung bis maximal 25 Jahre die im selben Haushalt wie die Gesuchstellerin wohnen

Name/Vorname	Geburtsdatum	Wohnort	AHV-Nummer
			756. _____
			756. _____
			756. _____
			756. _____
			756. _____

4) Zahlungsverbindung der Gesuchstellerin (falls bewilligt, Pflichtfeld)

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Für die Auszahlung auf das Konto einer Drittperson, bitte die entsprechende Vollmacht beilegen.

5) Wirtschaftliche Situation

Muss vollständig ausgefüllt werden!			Gesuchstellerin	Haushalt
Vermögen			CHF	CHF
Totales Nettovermögen per 1. Januar des Antragsjahres. <i>Steuereinschätzungen aller Mitbewohner des Haushalts beilegen.</i>				
Monatliches Einkommen der Gesuchstellerin, des Lebenspartners/in und der/s Kinder/des die im selben Haushalt wohnen			X	X
Tätigkeit als Lohnbezügerin oder einer selbständigen Erwerbstätigkeit? <i>Lohnbezüger/in : Bitte legen Sie uns die Gehaltsabrechnungen vom Geburtsmonat Ihres Kindes bis heute bei.</i> <i>Selbständiger/e : Bitte fügen Sie uns den Bescheid über die dem Geburtsjahr Ihres Kindes entsprechenden Beiträge zu den bei der AHV eingereichten Einkünfte bei.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Leistungen der Arbeitslosenversicherung? <i>Bitte legen Sie uns die Arbeitslosenabrechnungen ab dem Geburtsmonat Ihres Kindes bis heute bei.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Eidgenössischen Mutterschaftsentschädigungen oder Entschädigungen des andern Elternteils? <i>Wenn Sie zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes angestellt, selbstständig oder arbeitslos waren, beantragen Sie bitte bei Ihrem letzten Arbeitgeber die Eidgenössische Mutterschaftsentschädigung und senden Sie uns die entsprechende Verfügung.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Familienzulagen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Arbeitgeberzulagen / freiwillige Leistungen? <i>Bitte fügen Sie die entsprechende Entscheidung bei.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Kranken- und Unfallversicherungstaggeldern? <i>Bitte fügen Sie uns die entsprechenden Abrechnungen vom Geburtsmonat Ihres Kindes bis heute bei.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Leistungen von anderen Versicherungen? <i>Bitte fügen Sie uns die entsprechenden Abrechnungen vom Geburtsmonat Ihres Kindes bis heute bei.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Unterhaltszahlungen? <i>Bitte fügen Sie eine Kopie des Unterhalts- / Scheidungsbeschlusses / Trennungsvertrages mit Angabe der Höhe des Unterhaltsbetrages bei.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
AHV/IV-Rente? <i>Bitte legen Sie uns die entsprechenden Entscheidungen bei.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Ergänzungsleistungen zu einer AHV- oder IV-Rente? <i>Bitte fügen Sie uns die entsprechenden Abrechnungen vom Geburtsmonat Ihres Kindes bis heute bei.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Leistungen der Militärversicherung? <i>Bitte fügen Sie uns die entsprechenden Abrechnungen vom Geburtsmonat Ihres Kindes bis heute bei.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		
Andere Einkommen? <i>Bitte fügen Sie uns die entsprechenden Abrechnungen vom Geburtsmonat Ihres Kindes bis heute bei.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		

6) Unterschriften

Die Unterzeichnenden bescheinigen, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Wahrheitswidrige Angaben können mit Busse oder Gefängnis bestraft werden. Zu Unrecht bezogene Zulagen, sind zurückzuerstatten. Die Kasse muss über eingetroffene Änderungen, sofern diese eine Frage dieses Meldescheines betreffen, sofort informiert werden.

Ort und Datum

Unterschrift der Gesuchstellerin

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Sozialdienstes

Telefonnummer des Sozialdienstes

E-Mail des Sozialdienstes

Indem Sie alle Fragen korrekt beantworten und alle Unterlagen, die auf der Seite 3 erwähnt sind beilegen, erleichtern Sie eine rasche Bearbeitung Ihres Gesuches.

7) Beizulegende Unterlagen (bitte die Dokumente nicht heften)

Allgemein	Kopie der Geburtsurkunden der Kinder die den Vor- und Nachnamen des Vaters und der Mutter enthalten oder das Dokument, in dem die Unmöglichkeit der väterlichen Abstammung erwähnt wird. Kopie der letzten Steuereinschätzung: Direkte Bundessteuer.
Für nicht verheiratete Personen	Kopie der Unterhaltsvereinbarung für Kinder unverheirateter Eltern oder Entscheidung des Friedensrichters über die elterliche Sorge.
Für getrennt lebende/geschiedene Personen	Kopie des vollständigen des Trennungs-/Scheidungsurteils, in dem die Zuweisung der elterlichen Sorge und des Sorgerechts für die Kinder festgelegt ist.
Bei Erwerbstätigkeit	Kopie der monatlichen Lohnabrechnungen von allen Arbeitgebern ab dem Datum, wo die Familienzulagen geltend gemacht werden. Kopie der Verfügung über den Anspruch auf eidgenössische Mutterschaftsentschädigung. Kopie des Bescheids über die dem Geburtsjahr Ihres Kindes entsprechenden Beiträge zu den bei der AHV eingereichten Einkünften (selbständig/e).
Für Arbeitslose Personen	Kopie der Arbeitslosenabrechnungen vom Geburtsmonat Ihres Kindes bis heute.
Für Arbeitsunfähige Personen	Kopie der Abrechnungen von der Kranken- und Unfallversicherungstaggeldern vom Geburtsmonat Ihres Kindes bis heute.
Für Kinder die Erwerbstätig sind	Kopie des vollständigen, von der Lehrlingskommission genehmigten Lehrvertrags. Kopie der Lohnabrechnungen.

8) Verschiedene Informationen

Sollten die Unterlagen unvollständig sein, behält sich die Ausgleichskasse vor, eine Zusatzerhebung vorzunehmen. Der Anspruch auf die Auszahlung der Leistungen verjährt sechs Monate nach Ablauf des Monats, für den sie geschuldet waren.

Falls die Leistungen für mehr als 3 Kinder beantragt werden, sind die nachfolgenden Kinder auf einem zweiten Gesuch einzutragen.

Informationen über die kantonale Mutterschaftsentschädigung im Bedarfsfall finden Sie auf unserer Website:
www.caisseavsfr.ch