ECAS
KSVA

Caisse de compensation
Ausgleichskasse
Fribourg – Freiburg

Impasse de la Colline 1, 1762 Givisiez
T +41 26 426 75 00 — www.ecasfr.ch

Gesuch um kantonale Mutterschafts- oder Adoptionsbeiträge

Wenn Sie zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes angestellt, selbstständig oder arbeitslos waren, beantragen Sie bitte bei Ihrem letzten Arbeitgeber die Eidgenössische Mutterschaftsentschädigung und teilen Sie uns die Entscheidung mit.

1. Personalien zur Gesuchstellerin

Name/Vorname: _____ AHV-Nummer: _____

Strasse/Nr.: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ/Ort: _____ Nationalität: _____

Zivilstand: _____ Telefonnr.: _____

Seit: _____ E-Mail: _____

Im Kanton Freiburg seit: _____

Sind Sie quellensteuerpflichtig: ☐ Ja ☐ Nein

2. Kind, für das der Mutterschafts- oder Adoptionsbeitrag beantragt wird

Name/Vorname	Geburtsdatum	Wohnadresse	AHV-Nummer

3. Berufliche Angaben zur Gesuchstellerin

Wie war Ihre Situation in den 24 Monaten vor der Geburt Ihres Kindes unter den folgenden Möglichkeiten?

Erwerbstätig: ☐ Ja → von _____ bis _____ ☐ Nein

Selbstständig: ☐ Ja → von _____ bis _____ ☐ Nein

Arbeitslos: ☐ Ja → von _____ bis _____ ☐ Nein

Taggelder: ☐ Ja → von _____ bis _____ ☐ Nein

AHV- / IV-Rente: ☐ Ja → von _____ bis _____ ☐ Nein

Ohne Erwerb: ☐ Ja → von _____ bis _____ ☐ Nein

Erhalten Sie Leistungen der Sozialhilfe? ☐ Ja ☐ Nein

4. Zahlungsverbindung (falls bewilligt, Pflichtfeld)

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

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

5. 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 gesuchstellenden Person
_____	_____
Ort und Datum	Stempel und Unterschrift des Sozialdienstes
_____	_____
Telefonnummer des Sozialdienstes	E-Mail des Sozialdienstes
_____	_____

6. Beizulegende Unterlagen (bitte die Dokumente nicht heften)

Bei unselbständiger Erwerbstätigkeit	Kopie der Verfügung über den Anspruch auf eidgenössische Mutterschaftsentschädigung. Falls diese nicht in Ihrem Besitz ist, wenden Sie sich an Ihrem Arbeitgeber.
Bei selbständiger Erwerbstätigkeit	Kopie der Verfügung über den Anspruch auf eidgenössische Mutterschaftsentschädigung. Falls diese nicht in Ihrem Besitz ist, bitte führen Sie die erforderlichen Schritte über Ihre AHV-Kasse durch.
Bei Arbeitslosigkeit	Kopie der Verfügung über den Anspruch auf eidgenössische Mutterschaftsentschädigung. Falls diese nicht in Ihrem Besitz ist, bitte führen Sie die erforderlichen Schritte über Ihre letzten Arbeitgeber vor der Arbeitslosigkeit.
Für die Auszahlung an einer Drittperson	Kopie der entsprechenden Vollmacht.

7. Verschieden Informationen

Durch die korrekte Beantwortung aller Fragen und die Beifügung der vorgenannten Unterlagen, erleichtern Sie sich die schnelle Bearbeitung Ihres Antrages.

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.

Informationen über die kantonale Mutterschaftsentschädigung finden Sie auf unserer Website:
www.ecasfr.ch

Drucken | Speichern | Löschen