

## Meldeschein zur Festsetzung der Familienzulagen für selbständige Personen in der Landwirtschaft

### 1) Personalien der gesuchstellenden Person

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ AHV-Nummer: 756. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.  
 Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
 Zivilstand: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_  
 Seit wann: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### 2) Kinder und Jugendliche in Ausbildung bis maximal 25 Jahre

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

### 3) Berufliche Situation der gesuchstellenden Person

<p><b>Selbständige Tätigkeit:</b></p> <p>Mitglied-Nr.: _____</p> <p>Selbständig seit: ____ / ____ / _____</p> <p>In welchem Kanton: _____</p> <p>Ist das <b>jährliche</b> AHV-pflichtige Bruttoeinkommen höher als CHF 7'350.-? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Handelt es sich um eine selbstständige Tätigkeit in der Landwirtschaft? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><b>Wenn ja</b>, füllen Sie bitte folgende Informationen aus</p> <p>Betrieb im: <input type="checkbox"/> Talgebiet <input type="checkbox"/> Berggebiet</p> <p>Landwirtschaftliche Tätigkeit als: <input type="checkbox"/> Landwirt/in <input type="checkbox"/> Familienmitglied</p> <p>Haupterwerb: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><b>Sind Sie arbeitsunfähig?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><b>Wenn ja</b>, seit wann: ____ / ____ / _____</p> <p>Arbeitsunfähigkeitsgrad: _____ %</p>	<p><b>Üben Sie gleichzeitig eine unselbständige Beschäftigung aus?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><b>Wenn ja</b>, füllen Sie bitte folgende Informationen aus</p> <p>Arbeitgeber: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Mitglied-Nr.: _____</p> <p>Ausübungsort: _____</p> <p>Angestellt seit: ____ / ____ / _____</p> <p>Angestellt bis: ____ / ____ / _____</p> <p>Unbefristeter Arbeitsvertrag : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Arbeitsvertrag : <input type="checkbox"/> Fix, Beschäftigungsgrad: ____ % <input type="checkbox"/> Unregelmässige Tätigkeit / Stundenlohn</p> <p>Ist das <b>monatliche</b> AHV-pflichtige Bruttoeinkommen höher als CHF 612.-? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Ist das <b>jährliche</b> AHV-pflichtige Bruttoeinkommen höher als CHF 7'350.-? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### 4) Personalien der Person die mit der gesuchstellenden Person im gleichen Haushalt lebt

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ AHV-Nummer: 756. \_\_\_\_\_  
Zivilstand: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Seit wann: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_  
Ausübungsort: \_\_\_\_\_  
 Angestellt seit: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Name und Adresse des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

Handelt es sich um eine landwirtschaftliche Tätigkeit?  Ja  Nein

Ist das AHV-pflichtige Bruttoeinkommen **monatlich** höher als CHF 612.- oder **jährlich** höher als CHF 7'350.-?  Ja  Nein

Ist der **Bruttomonatslohn** höher als der von der gesuchstellenden Person?  Ja  Nein

Selbständig seit: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ausübungsort: \_\_\_\_\_

Ist das AHV-pflichtige Bruttoeinkommen **monatlich** höher als CHF 612.- oder **jährlich** höher als CHF 7'350.-?  Ja  Nein

Ist der **Bruttomonatslohn** höher als der von der gesuchstellenden Person?  Ja  Nein

Arbeitsunfähigkeit seit: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arbeitsunfähigkeitsgrad: \_\_\_\_\_ %

Arbeitslosigkeit seit: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Ohne Erwerb seit: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### 5) Personalien des anderen Elternteils der nicht mit der gesuchstellenden Person lebt

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ AHV-Nummer: 756. \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
Zivilstand: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_  
Seit wann: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Angestellt seit: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ausübungsort: \_\_\_\_\_

Name und Adresse des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

Handelt es sich um eine landwirtschaftliche Tätigkeit?  Ja  Nein

Ist das AHV-pflichtige Bruttoeinkommen **monatlich** höher als CHF 612.- oder **jährlich** höher als CHF 7'350.-?  Ja  Nein

Ist der **Bruttomonatslohn** höher als der von der gesuchstellenden Person?  Ja  Nein

Selbständig seit: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ausübungsort: \_\_\_\_\_

Ist das AHV-pflichtige Bruttoeinkommen **monatlich** höher als CHF 612.- oder **jährlich** höher als CHF 7'350.-?  Ja  Nein

Ist der **Bruttomonatslohn** höher als der von der gesuchstellenden Person?  Ja  Nein

Arbeitsunfähigkeit seit: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Arbeitsunfähigkeitsgrad: \_\_\_\_\_ %

Arbeitslosigkeit seit: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  Ohne Erwerb seit: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### 6) Bestimmung des Anspruchs

Bis zu welchem Datum wurden die Zulagen bezogen? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Von wem (Name und Vorname)? \_\_\_\_\_

Ab welchem Datum machen Sie die Zulagen geltend? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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) Unterschriften

Der/Die Unterzeichner/in bestätigt, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Wahrheitswidrige Angaben können mit Busse oder Gefängnis bestraft werden. Für jedes Kind darf nur eine gesetzliche Zulage bezogen werden. Zu Unrecht bezogene Zulagen, sind zurückzuerstatten.

Die Kasse muss über eingetroffene Änderungen der Familienverhältnisse, sofern sie eine Frage dieses Meldescheines betreffen, sofort informiert werden (wirtschaftliche Änderung, Änderung des Zivilstandes, Wohnsitzwechsel, Beendigung der Ausbildung...).

Ort und Datum

Unterschrift der gesuchstellenden Person

---

---

## 8) Beizulegende Unterlagen (bitte die Dokumente nicht heften)

Für Personen mit dem Wohnsitz ausserhalb des Kanton Freiburgs	Kopie der Geburtsurkunden der Kinder. Kopie der Aufenthaltsgenehmigung der gesamten Familie für ausländische Staatsangehörige.
Für nicht verheiratete	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 Arbeit mit <u>Stundenlohn oder auf Abruf</u>	Kopie der monatlichen Lohnabrechnungen von allen Arbeitgebern ab dem 1. Januar des Antragsjahres der Familienzulagen.
Für Kinder in der Ausbildung	Kopie des vollständigen, von der Lehrlingskommission genehmigten Lehrvertrags. Kopie der endgültigen Immatrikulationsbestätigung. Kopie des Praktikumsvertrags und der entsprechenden Gehaltsabrechnungen. Kopie des ärztlichen Attests für das behinderte Kind/die behinderten Kinder. Kopie des Schreibens der Schule, in dem das Datum der Unterbrechung des Studiums angegeben ist.

## 9) Verschiedene Informationen

Sollten die Unterlagen unvollständig sein, behält sich die Ausgleichskasse vor, eine Zusatzerhebung vorzunehmen.

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

Informationen über Familienzulagen finden Sie auf unserer Website: [www.caisseavsfr.ch](http://www.caisseavsfr.ch)