



Kantonale Familienzulagenkasse des Wallis CIVAF
Postfach 151
Av. Pratifori 22
1951 Sitten

Tel. 027 607 55 10
www.civafvs.ch
infocivaf@avs.vs.ch

Anmeldung Familienzulagen / Geburtszulage

Von dem(r) Arbeitnehmer(in) auszufüllen

1. Angaben über die antragstellende Person

Name _____ AHV-Nr, 756. _____
Vorname _____ Geburtsdatum _____
Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____
Land _____ Telefon _____
Hauptberuf _____ E-Mail _____
Zivilstand ☐ verheiratet ☐ ledig ☐ wiederverheir. ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt ☐ in eingetrag. Partnerschaft
Seit dem _____ Aufenthaltsbewilligung ☐ L ☐ B ☐ C ☐ G ☐ F ☐ N ☐ S
Nationalität (Staat) _____ ☐ Arbeitsbewilligung von weniger als 90 Tage/Jahr

Bestätigung des Hauptarbeitgebers (Inkl. Zwischenverdienst durch Arbeitslosenkasse)

Neu angeschlossener Arbeitgeber: Erkundigen Sie sich bitte zuerst, wie die Familienzulagen ausbezahlt werden. Nehmen Sie bitte keine Vorauszahlungen mit dem Lohn vor. In der Regel zahlen wir die Familienzulagen direkt an die Arbeitnehmer aus.

Name / Betrieb _____
Standort Betrieb _____ Arbeitsort _____
Arbeitsbeginn _____ Ende der Tätigkeit (falls bekannt) _____
Beschäftigungsgrad _____ %
AHV-Bruttolohn: Monat CHF _____ ODER Stundenlohn CHF _____
13. Lohn: ☐ Ja ☐ Nein
War von _____ bis _____, wie bei Punkt 4 erwähnt, zu 100% Krank/Unfall geschrieben.
Ort und Datum _____ Firmenstempel & Unterschrift _____

Weitere Arbeitgeber (Name, Ort) _____

Beginn der Tätigkeit _____ Jährlicher AHV-Bruttolohn _____

Falls bereits bekannt: Schlussdatum der Tätigkeit _____

Weitere Arbeitgeber (Name, Ort) _____

Beginn der Tätigkeit _____ Jährlicher AHV-Bruttolohn _____

Falls bereits bekannt: Schlussdatum der Tätigkeit _____

Im Falle einer beruflichen Tätigkeit bitten wir um Zustellung einer **Bestätigung** des Arbeitgebers mit folgenden Angaben: Beginn der beruflichen Tätigkeit, jährliche Brutto-AHV Lohnsumme, Arbeitsort sowie Schlussdatum der Aktivität (falls bekannt)

Sind Sie selbstständigerwerbend? ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, bitten wir um Zustellung einer Bestätigung der entsprechenden Ausgleichskasse (Wird nicht benötigt falls Sie bei der Ausgleichskasse des Kantons Wallis angeschlossen sind)

2. Angaben über den anderen Elternteil ((Bitte füllen Sie diese Seite pro Partnerschaft aus bei Patchworkfamilien)

Name _____ AHV-Nr. 756. _____
Vorname _____ Geburtsdatum _____
Adresse: Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____
Nationalität (Staat) _____
Geht er/sie einer beruflichen Tätigkeit nach : ☐ JA ☐ NEIN
Ist er/sie arbeitslos gemeldet ? ☐ JA ☐ NEIN
Erhält er/sie eine IV-Rente ? ☐ JA ☐ NEIN

Ist sie/er selbstständigerwerbend?

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, bitten wir um Zustellung einer Bestätigung der entsprechenden Ausgleichskasse (Wird nicht benötigt falls er/sie bei der Ausgleichskasse des Kantons Wallis angeschlossen sind)

Hauptarbeitgeber (Inkl. Zwischenverdienst durch Arbeitslosenkasse)

Im Falle einer beruflichen Tätigkeit bitten wir um Zustellung einer **Bestätigung** des Arbeitgebers mit folgenden Angaben: Beginn der beruflichen Tätigkeit, jährliche Brutto-AHV Lohnsumme, Arbeitsort sowie Schlussdatum der Aktivität (falls bekannt)

Firma/Arbeitgeber (Name, Ort) _____
Beginn der Tätigkeit _____ Jährlicher AHV-Bruttolohn _____
Falls bereits bekannt: Schlussdatum der Tätigkeit _____

Weitere Arbeitgeber (Name, Ort) _____
Beginn der Tätigkeit _____ Jährlicher AHV-Bruttolohn _____
Falls bereits bekannt: Schlussdatum der Tätigkeit _____

3. Angaben über die Kinder

- Kinder unter 16 Jahren
- Kinder vom 16. bis 25. Altersjahr im Studium oder in der Lehre
- Kinder vom vollendeten 16. bis 20. Altersjahr, die infolge einer Krankheit oder eines Gebrechens erwerbsunfähig sind

Vorname, Nachname	Geburtsdatum	Wohnort - Land Adresse	Wer hat das Sorgerecht oder wer hatte dieses vor der Mündigkeit?	Wer hat die Obhut

Leben die Kinder mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt in der Schweiz ? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn nein, bitte komplette Adresse :

4. Bezugsbeginn

Ich beantrage die Ausrichtung der Familienzulagen ab (genaues Datum angeben) _____

5. Zahlungsadresse

Name des Kontoinhabers _____

Name und Sitz der Bank/Post (Postleitzahl und Ort angeben) _____

Iban-Nr. _____

6. Zusätzliche Informationen

Leben Sie im gemeinsamen Haushalt in der Schweiz mit dem anderen Elternteil ? ☐ Ja ☐ Nein

7. Erklärung und Unterschrift

Ich bestätige hiermit, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Ich habe davon Kenntnis, dass sich strafbar macht, wer durch unwahre Angaben oder Verschweigen von Tatsachen nicht gerechtfertigte Zulagen erwirkt und dass zu Unrecht erhaltene Zulagen zurückzuerstatten sind. Ich verpflichte mich ferner, alle Änderungen, welche das Bezugsrecht beeinflussen können, sofort der CIVAF zu melden (Todesfall in der Familie oder Unterbringung eines Kindes in einem Heim, Unterbruch der Schule oder Lehre eines Kindes, Wohnortswechsel in einen anderen Kanton oder Aufenthaltswechsel eines Kindes, rechtliche oder tatsächliche Trennung, Scheidung, Heirat, Krankheit, Unfall oder sich bei der Arbeitslosenkasse einschreiben, usw.) ebenfalls bei Änderung des Beschäftigungsgrades, Lohnes oder Arbeitgebers.

Ort und Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Unterschrift des anderen Elternteils, falls
sie im gemeinsamen Haushalt leben

Falls Sie die Anmeldung im Namen des Zulagenbezügers machen,
bitten wir Sie, Ihren kompletten Namen/Vornamen anzugeben:

Achtung: Auf nächster Seite die Unterlagen, welche Sie beilegen müssen !

Dieses Formular zusammen mit Unterlagen der CIVAF zusenden (per Post oder E-Mail).

Die KOPIEN nachfolgender Unterlagen sind der Anmeldung beizulegen:

- Für jeden zusätzlichen Arbeitgeber, beider Elternteile, benötigen wir jeweils Bestätigungen des jeweiligen Arbeitgebers mit folgenden Angaben: Beginn der beruflichen Tätigkeit, jährliche Brutto-AHV Lohnsumme, Arbeitsort sowie Schlussdatum der Aktivität (falls bekannt)
- Für Kinder, welche sich Ausbildung befinden, wird eine Ausbildungsbestätigung (Kopie des Lehrvertrags, Schulbestätigung, Immatrikulationsbescheinigung, usw.) benötigt. Für Kinder vom vollendeten 16. bis 20. Altersjahr, die erwerbsunfähig sind, ein Arztzeugnis. Falls die Ausbildung aufgrund einer gesundheitlichen Beeinträchtigung unterbrochen wird, besteht der Anspruch auch weiterhin, insofern ein Arztzeugnis vorliegt.

Neue Geburt

FALLS BEREITS EIN AKTIVES DOSSIER bei der CIVAF besteht, benötigen wir lediglich eine Kopie des Geburtscheines / eine Kopie der Bestätigung der gemeinsamen elterlichen Sorge (nur bei nicht verheirateten Eltern)

Für verheiratete Personen

- Kopie vom Familienausweis (*Für Nicht-Schweizer: Eheschein und Geburtsschein des Kindes*)
- Kopien der Aufenthaltsbewilligungen der ganzen Familie

Für die eingetragene Partnerschaft

- *Ausweis oder Bestätigung der eingetragenen Partnerschaft sowie die Geburtsscheine der Kinder*

Für ledige Personen

- Kopien der Geburtsscheine der Kinder
- Kindesannekennungsschein (*falls der Name des Vaters nicht bereits auf dem Geburtsschein erwähnt ist*)
- Eine kürzlich ausgestellte Wohnsitzbestätigung der Kinder
- Kopien der Aufenthaltsbewilligungen der ganzen Familie (*Für Nicht-Schweizer*)
- Erklärung über die gemeinsame elterliche Sorge (Zivilstandsamt der Wohngemeinde bei Geburt des Kindes)

Für getrenntlebende oder geschiedene Personen

- Trennungskonvention bzw. Scheidungskonvention. Kopien der ersten Seite, der Seite mit der Angabe wem das Sorgerecht übertragen wurde sowie der Seite mit den Unterschriften. (*Bei erst kürzlich getrennten Personen, welche noch über keine Trennungskonvention verfügen, benötigen wir eine Wohnsitzbestätigung mit der Angabe über das Trennungsdatum sowie der aktuellen Wohnadresse beider Personen*)
- Eine kürzlich ausgestellte Wohnsitzbestätigung der Kinder
- Aufenthaltsbewilligung des Antragstellers (*Für Nicht-Schweizer*)

Für Personen bei welchen die Kinder und der Partner/ die Partnerin in der EU wohnhaft sind

- Geburtsscheine der Kinder sowie Eheschein
- Kopie der Aufenthaltsbewilligung
- Sozialversicherungsnummer des anderen Elternteils falls die Kinder (< 18 Jahren) in Italien wohnhaft sind