

**Anmeldung Familienzulagen
Kinderzulagen / Geburtszulagen / Differenzausgleich**

für Grenzgänger und Grenzgängerinnen / Kurzaufenthalter und Kurzaufenthalterinnen (Bewilligung L)

1. Name und Vorname _____
2. Geburtsdatum _____ Vers.-Nr. _____
3. Zivilstand
- | | | | |
|---------------------------------------|-------|--|-------|
| ledig | _____ | betr. gleichgeschlechtliche Partner | _____ |
| verheiratet seit | _____ | eingetragene Partnerschaft seit | _____ |
| verwitwet seit | _____ | durch Tod aufgelöste
Partnerschaft seit | _____ |
| getrennt lebend seit | _____ | | |
| ger. getrennt oder
geschieden seit | _____ | ger. aufgelöste oder richterlich
getrennte Partnerschaft seit | _____ |
4. Staatsangehörigkeit _____
5. Wohnort _____
Strasse _____ PLZ, Wohnort _____
6. Tel. (tagsüber) _____ E-Mail _____

7. Kinder:

Wenn das Kind die liechtensteinische Staatsbürgerschaft besitzt, bitte Feld "LI-BürgerIn" neben dem Geburtsdatum ankreuzen

Name und Vorname	Geburtsdatum	LI-BürgerIn	Name und Vorname	Geburtsdatum	LI-BürgerIn
1. _____	_____	_____	4. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____	5. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____	6. _____	_____	_____

8. Pflegekinder:

Wenn das Kind die liechtensteinische Staatsbürgerschaft besitzt, bitte Feld "LI-BürgerIn" neben dem Geburtsdatum ankreuzen

Name und Vorname	Geburtsdatum	LI-BürgerIn	Wann wurden die Kinder aufgenommen?
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

9. Wohnen die obenstehenden Kinder im gemeinsamen Haushalt mit Ihnen? ja nein
Wenn nein, bei wem wohnen die Kinder? _____

(Name und Adresse)

10. Bestätigung für Grenzgänger und Grenzgängerinnen

Das Gemeindeamt / Einwohneramt bestätigt, dass die obenstehenden Kinder im gemeinsamen Haushalt des Antragstellers / der Antragstellerin wohnen.

Datum

Stempel und Unterschrift des Gemeindeamtes / Einwohneramtes

11. Werden oder wurden für diese Kinder bereits von einer anderen Stelle Kinderzulagen bezogen? ja nein
Falls ja, durch wen? _____

12. Sind Sie in Liechtenstein unselbständig erwerbstätig oder selbständig erwerbstätig

13. Arbeitgeber / Arbeitgeberin: _____
Name und Adresse

14. **Der Arbeitgeber / die Arbeitgeberin bestätigt hiermit, dass er / sie den Antragsteller / die Antragstellerin seit _____ beschäftigt.**

a) Ist der Antragsteller / die Antragstellerin ganzzeitig bei Ihnen beschäftigt? ja nein
Wenn nein, wieviel Stunden pro Tag? _____

b) Werden für den Antragsteller / die Antragstellerin Beiträge an die Liechtensteinische AHV-IV-FAK bezahlt? ja nein
Wenn nein, in welchem Staat werden die Sozialversicherungsbeiträge bezahlt?
 CH AT DE anderer Staat _____

Wo wird die Tätigkeit ausgeübt?

In Liechtenstein _____ anderes Land _____ Homeoffice _____
Umfang der Tätigkeit in % Umfang der Tätigkeit in % Umfang der HO-Tätigkeit in %

Ort und Datum

**Der Arbeitgeber / die Arbeitgeberin
Stempel und Unterschrift**

15. Üben Sie neben dieser Erwerbstätigkeit noch weitere Erwerbstätigkeiten aus? Ja Nein

Wenn ja: unselbständig selbständig

In welchem Land? _____ wie viel Prozent? _____ ab wann? _____

16. Bisherige(r) Arbeitgeber / Arbeitgeberin: _____

17. Ist der / die Ehepartner/in, der andere Elternteil oder geschiedene Partner/in erwerbstätig oder teilzeitbeschäftigt? (ist auch bei geringfügiger Erwerbstätigkeit zu bejahen) Ja Nein

Wenn ja:

Bei unselbständiger Erwerbstätigkeit bitte Name und Adresse des Arbeitgebers angeben. Bei Selbständigkeit bitte Arbeitsort angeben. _____

Seit wann? _____ wie viel Stunden pro Woche? _____

Bei Erwerbstätigkeit in der Schweiz:

Wie hoch ist das monatliche Bruttoeinkommen des/der Ehepartners/in, des anderen Elternteils oder des/der geschiedenen Partners/in _____

Falls die Erwerbstätigkeit bei einem liechtensteinischen Arbeitgeber ist, wo wird die Tätigkeit ausgeübt?

In Liechtenstein _____ andere Länder _____ Homeoffice _____
Umfang der Tätigkeit in % Umfang der Tätigkeit in % Umfang der HO-Tätigkeit in %

18. Bezieht der/die Ehepartner/in, der andere Elternteil oder geschiedene Partner/in im Wohnstaat des/der Kindes/er Leistungen, die gemäss Abkommen zur Koordinierung der Sozialen Sicherheit einer Erwerbstätigkeit gleichgestellt sind (Lohnersatz; z.B. Arbeitslosengeld, Karenz- oder Mutterschaftsgeld, Wochengeld, Notstandhilfegeld, usw.)? Ja Nein

Wenn ja, Art der Leistung _____

19. Erforderliche Beilagen für Anmeldung:

- a) Geburtsschein, Familienregisterauszug oder Familienbüchlein (Kopie genügt)
Certificato di nascita / Certificato di stato di Famiglia / Libro di Familia
 - b) Wohnsitzbestätigung für im Ausland wohnhafte Kinder (falls kein gemeinsamer Haushalt)
 - c) Bei Differenzausgleich: Nachweis über die Höhe der im Ausland bezogenen Kinderzulagen
Falls im Ausland kein weiterer Anspruch besteht: Ablehnungsbescheid
-

20. Bemerkungen:

Verpflichtung und Unterschrift

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich Veränderungen in meinen persönlichen Verhältnissen, auch die des anderen Elternteiles, wie Wohnsitz- oder Arbeitgeberwechsel, Wegzug ins Ausland, Tod eines Kindes, Änderungen im Zivilstand usw. unverzüglich und unaufgefordert der Familienausgleichskasse in Vaduz schriftlich mitzuteilen habe.

Ich bestätige ferner, dass ich alle Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet habe. Ich nehme davon Kenntnis, dass ich mich wegen unwahrer Angaben und Verschweigen von Tatsachen, die zu einer ungerechtfertigten Auszahlung von Familienzulagen führen, rückerstattungspflichtig und strafbar mache.

Ort und Datum: _____ Unterschrift _____

Datenschutzhinweis: Informationen nach Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogener Daten finden Sie auf unserer Webseite unter www.ahv.li/datenschutz