



13. Bisherige(r) Arbeitgeber / Arbeitgeberin: \_\_\_\_\_
14. Werden oder wurden bereits von einer anderen Stelle Kinderzulagen bezogen?  ja  nein  
 Falls ja, durch wen? \_\_\_\_\_
15. Ist der Ehepartner, der andere Elternteil oder geschiedene Partner erwerbstätig oder teilzeitbeschäftigt?  ja  nein  
 Wenn ja, Arbeitgeber / Arbeitgeberin: \_\_\_\_\_  
 ab wann: \_\_\_\_\_
- Wird im Ausland Arbeitslosengeld / Wochengeld / Notstandshilfe /  
 Karenzurlaubsgeld / Kinderbetreuungsgeld bezogen?  ja  nein  
 (bitte zutreffendes unterstreichen)
- Bemerkung: \_\_\_\_\_

16. **Der Arbeitgeber / die Arbeitgeberin bestätigt hiermit, dass er / sie den Antragsteller / die Antragstellerin seit \_\_\_\_\_ beschäftigt.**
- a) Ist der Antragsteller / die Antragstellerin ganztätig 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 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Ort und Datum \_\_\_\_\_ Der Arbeitgeber / die Arbeitgeberin  
Stempel und Unterschrift

17. Erforderliche Beilagen für Anmeldung:
- a) Geburtsschein, Familienregisterauszug oder Familienbüchlein (Kopie genügt)  
 Certificato di nascita / Certificato di stato di Famiglia / Libro di Famiglia
  - 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

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 \_\_\_\_\_