



Personalamt
Familienausgleichskasse
für das Staatspersonal
c/o Kant. Personalamt, Davidstrasse 35, 9001 St.Gallen
Tel. 058/229 37 42

Ausrichtung von Familienzulagen

Antrag Kinderzulagen Ausbildungszulagen Differenzzulagen

A	Antragsteller/in	
	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Vers.Nr. <input type="text"/>
	Name <input type="text"/>	
	Vorname: <input type="text"/>	
	Geburtsdatum: <input type="text"/>	
	Strasse: <input type="text"/>	
	PLZ/Ort: <input type="text"/>	
	Nationalität: <input type="text"/>	
	Zulagen werden beantragt ab (Datum) <input type="text"/>	
	Zivilstand: <input type="checkbox"/> ledig	
<input type="checkbox"/> verheiratet	seit: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> in eingetr. Partnerschaft	seit: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt	seit: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> geschieden	seit: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> verwitwet	seit: <input type="text"/>	
Name und Kontaktadresse weiterer Arbeitgeber und das bei den einzelnen Arbeitgeber erzielte Einkommen:		
<input type="text"/>		
B	Anderer Elternteil	
		Vers.Nr. <input type="text"/>
	Name: <input type="text"/>	
	Vorname: <input type="text"/>	
	Geburtsdatum: <input type="text"/>	
	Strasse: <input type="text"/>	
	PLZ/Ort: <input type="text"/>	
	Nationalität: <input type="text"/>	
	Zivilstand: <input type="text"/>	
	AHV-rechtlicher Status des andern Elternteils	
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in = * Name und Kontaktadresse des Arbeitgebers sowie Arbeitskanton angeben		
<input type="checkbox"/> Selbständigerwerbende/r = * Ausgleichskasse angeben, bei welcher der andere Elternteil erfasst ist		
<input type="checkbox"/> Nichterwerbstätige/r = * Ausgleichskasse angeben, bei welcher der andere Elternteil erfasst ist		
<input type="checkbox"/> Arbeitslose/r = * Ausgleichskasse angeben, bei welcher der andere Elternteil erfasst ist		
<input type="text"/>		
Erzielt der andere Elternteil ein höheres Einkommen als der Antragsteller/die Antragstellerin? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Falls nein: Erzielt der andere Elternteil ein Einkommen von mindestens 7350 Franken pro Jahr? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

C Aktuelle/r Ehepartner/in, sofern diese/r nicht mit dem anderen Elternteil identisch ist

Vers.Nr.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ/Ort:

Nationalität:

Zivilstand:

AHV-rechtlicher Status der/des aktuellen Ehepartners/in

- Arbeitnehmer/in = * Name und Kontaktadresse des Arbeitgebers sowie Arbeitskanton angeben
- Selbständigerwerbende/r = * Ausgleichskasse angeben, bei welcher der andere Elternteil erfasst ist
- Nichterwerbstätige/r = * Ausgleichskasse angeben, bei welcher der andere Elternteil erfasst ist
- Arbeitslose/r = * Ausgleichskasse angeben, bei welcher der andere Elternteil erfasst ist

D Personalien der Kinder

1. Kind Vers.Nr.

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht: w m

Beziehung der antragstellenden Person zum Kind

- Leibliches Kind Pflegekind Geschwister
- Adoptivkind Enkelkind Stiefkind

Regelung der elterlichen Sorge: Mutter Vater beide andere

- Vaterschaftsanerkennung von ledigen männlichen Antragsstellern beilegen
- Sorgerechtsregelung für Kinder nicht verheirateter oder geschiedener Eltern beilegen
- Vertrag betreffend Pflegekinder beilegen

Lebt das Kind im Haushalt der antragstellenden Person? Ja NeinFalls Nein: Adresse, Wohnkanton und Wohnland: Ist das Kind älter als 16 Jahre und erwerbsunfähig? Ja Nein*Wenn ja: Arztzeugnis oder IV-Verfügung beilegen*

2. Kind Vers.Nr.

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht: w m

Beziehung der antragstellenden Person zum Kind

- Leibliches Kind Pflegekind Geschwister
- Adoptivkind Enkelkind Stiefkind

Regelung der elterlichen Sorge: Mutter Vater beide andere

- Vaterschaftsanerkennung von ledigen männlichen Antragsstellern beilegen
- Sorgerechtsregelung für Kinder nicht verheirateter oder geschiedener Eltern beilegen
- Vertrag betreffend Pflegekinder beilegen

Lebt das Kind im Haushalt der antragstellenden Person? Ja NeinFalls Nein: Adresse, Wohnkanton und Wohnland: Ist das Kind älter als 16 Jahre und erwerbsunfähig? Ja Nein*Wenn ja: Arztzeugnis oder IV-Verfügung beilegen*

3. Kind Vers.Nr.
Name: Vorname:
Geburtsdatum: Geschlecht: w m

Beziehung der antragstellenden Person zum Kind

Leibliches Kind Pflegekind Geschwister
 Adoptivkind Enkelkind Stiefkind

Regelung der elterlichen Sorge: Mutter Vater beide andere

- Vaterschaftsanerkennung von ledigen männlichen Antragsstellern beilegen
- Sorgerechtsregelung für Kinder nicht verheirateter oder geschiedener Eltern beilegen
- Vertrag betreffend Pflegekinder beilegen

Lebt das Kind im Haushalt der antragstellenden Person? Ja Nein

Falls Nein: Adresse, Wohnkanton und Wohnland:

Ist das Kind älter als 16 Jahre und erwerbsunfähig? Ja Nein

Wenn ja: *Arztzeugnis oder IV-Verfügung beilegen*

4. Kind Vers.Nr.
Name: Vorname:
Geburtsdatum: Geschlecht: w m

Beziehung der antragstellenden Person zum Kind

Leibliches Kind Pflegekind Geschwister
 Adoptivkind Enkelkind Stiefkind

Regelung der elterlichen Sorge: Mutter Vater beide andere

- Vaterschaftsanerkennung von ledigen männlichen Antragsstellern beilegen
- Sorgerechtsregelung für Kinder nicht verheirateter oder geschiedener Eltern beilegen
- Vertrag betreffend Pflegekinder beilegen

Lebt das Kind im Haushalt der antragstellenden Person? Ja Nein

Falls Nein: Adresse, Wohnkanton und Wohnland:

Ist das Kind älter als 16 Jahre und erwerbsunfähig? Ja Nein

Wenn ja: *Arztzeugnis oder IV-Verfügung beilegen*

Antrag auf interkantonale Differenzzahlung

Bezieht oder bezog eine andere Person für eines der unter Buchstaben **D** genannten Kinder eine Zulage, so dass nur die Differenzzulagen zur allfällig höheren Zulage beantragt werden?

- nein
 ja (bitte Bestätigung der für den Erstantrag zuständigen Familienausgleichskasse beilegen)

Differenzzulagen werden beantragt ab (Datum)

Bemerkungen

Bestätigung und Unterschrift der antragstellenden Person

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass das Anmeldeformular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt wurde und nimmt davon Kenntnis, dass

- sie für das gleiche Kind gesamthaft nur eine volle Familienzulage beziehen darf;
- sie sich strafbar macht, wenn sie durch unwahre Angaben oder das Verschweigen von Tatsachen nicht gerechtfertigte Familienzulagen erwirkt;
- sie zu Unrecht erhaltene Familienzulagen zurückzuerstatten hat;
- sie Änderungen der persönlichen, finanziellen und beruflichen Verhältnisse, welche den Anspruch auf Familienzulagen beeinflussen könnten, der arbeitgebenden Stelle sofort mitteilen muss;
- sie die Familienzulagen für das Staatspersonal ermächtigt, bei den zuständigen Zivilstandsämtern Angaben betreffend Zivilstand und Sorgerecht einzuholen.

Die Familienzulagen für das Staatspersonal behält sich vor, bei Bedarf weitere Unterlagen einzufordern.

Ort und Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Der Anspruch auf volle Familienzulagen entsteht ab einem **jährlichen AHV-pflichtigen Erwerbseinkommen von mindestens CHF 7'350 oder CHF 612 pro Monat**. Die Voraussetzungen für den Bezug von Familienzulagen sind erfüllt, wenn das minimale Einkommen innerhalb eines ganzen Kalenderjahres oder innerhalb des Beschäftigungszeitraums im Kalenderjahr erzielt wird.

Anspruchskonkurrenz

Grundsätzlich wird für ein Kind nur eine Zulage ausgerichtet (Art. 6 FamZG). Falls mehrere Personen für das gleiche Kind Anspruch auf Familienzulagen haben, gilt die Anspruchskonkurrenz nach folgenden Prioritäten:

Lebenskonstellation	Erstanspruchsberechtigt ist
Nur eine Person ist erwerbstätig	Die erwerbstätige Person
Erwerbstätigkeit mehrerer Personen	Die Person mit der elterlichen Sorge
Bei gemeinsamer elterlicher Sorge	Die Person, bei der das Kind lebt oder bis zur Mündigkeit lebte
Bei gemeinsamem elterlichem Haushalt	Die berechtigte Person gemäss Zulagenordnung am Wohnsitz des Kindes
Bei Erwerbstätigkeit beider Elternteile im gleichen Kanton als Arbeitnehmer	Die Person mit dem höheren AHV-pflichtigen Erwerbseinkommen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit
Bei Erwerbstätigkeit beider Elternteile im gleichen Kanton als Selbständigerwerbende	Die Person mit dem höheren AHV-pflichtigen Erwerbseinkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit

Der Anmeldung beizulegende Dokumente

Bitte beachten Sie, dass wir für die Bearbeitung auf die unten aufgeführten Dokumente angewiesen sind.

Schweizer/in

- Kopie des Familienbüchleins (Eltern und Geburten) oder Kopien des Ehescheins und der Geburtsscheine der Kinder (Schweizer)

Kinder ab 15 Jahren

- obligatorische Schulzeit vollendet
- Schulbestätigung
- Lehrvertrag mit Genehmigung

Ausländer/in

- Kopie Aufenthaltsbewilligung (Eltern und Kinder)
- Eheschein (übersetzt)
- Geburtsscheine der Kinder (übersetzt)

Kinder ab 16 Jahren

- Schulbestätigung
- Immatrikulationsbestätigung
- Teilzeitstudenten: Kopie Arbeitsvertrag
- Praktikumsvertrag
- Lehrvertrag mit Genehmigung
- Ärztliches Zeugnis bei Erwerbsunfähigkeit (im Original)

Ledige Personen

- Geburtsscheine der Kinder
- Vaterschaftsanerkennung
- Unterhaltsvertrag
- Vereinbarung über die gemeinsame elterliche Sorge

Geschiedene oder getrennte Personen

- Kopie des Scheidungs- bzw. Trennungsurteil betreffend elterliche Sorge bzw. Obhutsrecht

Bestätigung des Personaldienstes

Personalnummer:

Die antragstellende Person wird beschäftigt seit:

Name und Telefonnr. für Rückfragen:

Email:

Der unterzeichnende Personaldienst bestätigt, die Angaben der/des Antragstellerin/Antragstellers und die einzureichenden Unterlagen geprüft zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift