

**Anmeldung für Familienzulagen**  als Arbeitnehmer(in) ausserhalb der Landwirtschaft  
 als Selbständigerwerbende(r) ausserhalb der Landwirtschaft  
 als selbständige(r) Landwirt(in) oder landwirtschaftl. Arbeitnehmer(in)  
 als Nichterwerbstätige(r)

**1 Antragstellende Person**

Name/Vorname ..... OEPX-Nr. ....  
 Geburtsdatum ..... Heimatort/-staat .....  
 Zivilstand  ledig  verheiratet  getrennt  geschieden seit wann? (genaues Datum)  
 verwitwet  eingetragene Partnerschaft .....  
 Adresse: ..... PLZ / Ort .....

**2 Personalien des anderen Elternteils oder des Ehepartners/der Ehepartnerin**

Name/Vorname ..... AHV-Nr. ....  
 Geburtsdatum ..... Heimatort/-staat .....  
 Adresse: ..... PLZ / Ort .....  
 Besteht ein Anstellungsverhältnis?  ja  nein Arbeitskanton .....  
 Wenn ja: Name und Adresse des Arbeitgebenden des andern Elternteils bzw. des Ehepartners/der Ehepartnerin:  
 .....  
 Voraussichtliches AHV-pflichtiges Einkommen mind. Fr. 630.-- / Monat bzw. Fr. 7'560.-- / Jahr  ja  nein

**3 Kinder, für welche die antragstellende Person Familienzulagen beantragt**

Familienname und Vorname des Kindes	Geburtsdatum	lebt in meinem Haushalt	Kindesverhältnis zur antragstellenden Person (1 leiblich / 2 Stiefkind / 3 adoptiert / 4 Pflegekind)
.....	.....	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>

**4 Ergänzende Fragen**

Wurden bisher Kinder- resp. Ausbildungszulagen bezogen?  ja  nein  
 Wenn ja, wer hat diese bezogen? ..... bis wann? .....

**5 Angaben des Arbeitgebenden**

(bei mehreren zuerst jenen im Wohnkanton des Kindes)

Name / Firma ..... Abr.-Nr. ....  
 Betriebsadresse ..... Tel.-Nr. ....  
 beschäftigt seit: ..... AHV-pflichtiger Lohn mindestens Fr. 630.--/Monat  ja  nein  
 Ort / Datum ..... Stempel / Unterschrift des Arbeitgebenden .....

**6" Arbeitnehmer ohne beitragspflichtigen Arbeitgeber (ANobAG)** (nur auszufüllen falls zutreffend)

Name / Firma ..... Abr.-Nr. ....  
Betriebsadresse ..... Tel.-Nr. ....  
beschäftigt seit: ..... Jährliches Bruttoeinkommen ca. Fr. ....

**7" Selbständigerwerbende(r) (SE) oder Nichterwerbstätige(r) (NE)** (nur auszufüllen falls zutreffend)

erfasst seit: ..... Abrechnungs-Nr. ....  
Nur bei NE: steuerbares Einkommen Fr. .... Ergänzungsleistungsbezüger  ja  nein  
Beziehen Sie eine AHV- oder IV-Rente?  ja  nein bzw. Ihr Ehepartner/Ihre Ehepartnerin?  ja  nein

**8" Allgemeine Angaben**

Ab wann werden Familienzulagen beantragt (genaues Datum)? .....

- "6 Ya Yf\_i b[ Yb`

.  
. .  
. .  
. .

**%\$ Bestätigung / Vollmacht / Unterschrift der antragstellenden Person \***

Ich bestätige, dass ich alle Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet habe und verpflichte mich, alle Änderungen der gegenwärtigen Verhältnisse, welche einen Einfluss auf den Anspruch und die Höhe der Familienzulagen haben könnten, unverzüglich und unaufgefordert der Familienausgleichskasse des Kantons Appenzell I.Rh. mitzuteilen. Ich nehme davon Kenntnis, dass unwahre Angaben oder das Verschweigen von Tatsachen, die zu ungerechtfertigten Auszahlungen führen, eine Strafverfolgung nach sich ziehen können und dass ich zu Unrecht bezogene Familienzulagen zurückzuerstatten habe. Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung ermächtige ich alle in Betracht fallende Personen, Behörden und Stellen, der Familienausgleichskasse des Kantons Appenzell I.Rh. die im Zusammenhang mit der Abklärung benötigten Auskünfte zu erteilen.

Ort / Datum ..... Unterschrift \* .....

**Folgende Unterlagen sind zusammen mit dieser Anmeldung einzureichen:**

- für alle Antragsteller(innen): Kopie Familienbüchlein bzw. -ausweis oder Geburtsurkunden mit Angabe der Personalien der Eltern und Kinder
- für Kinder, die nicht im eigenen Haushalt leben, ist eine Adressliste beizulegen
- für Kinder über 16 Jahre: Kopie Lehrvertrag, Schulbestätigung oder Immatrikulationsbescheinigung der Universität / Hochschule, Arztzeugnis für erwerbsunfähige Kinder bis 20 Jahre
- für Kinder im Ausland: Familienstandsbescheinigung in Deutsch (nicht älter als ein Jahr), Formular E 411 oder Bestätigung des zuständigen Amtes für Kindergeld im Wohnstaat der Kinder
- weitere Unterlagen: Kopie Scheidungsurteil, Trennungsvereinbarung, Pflegevertrag, Bestätigung des anderen Elternteils, dass er/sie keine Kinderzulagen bezieht oder beziehen kann
- für Nichterwerbstätige: Kopie der letzten definitiven Steuerveranlagung

**Erläuterungen:**

**Leben beide Elternteile im selben Haushalt und sind beide in der Schweiz erwerbstätig, steht der Anspruch jener Person zu, welche im Wohnkanton des Kindes arbeitet. Arbeitet keine der anspruchsberechtigten Personen im Wohnkanton des Kindes, steht der Anspruch jener Person mit dem höheren AHV-pflichtigen Einkommen zu. Ein Doppelbezug ist in jedem Fall ausgeschlossen.**