



Anmeldung Familienzulagen für Arbeitnehmende

1. Angaben des Arbeitgebers

Name	Kundennummer	Kontaktperson
.....		
Adresse	Arbeitsort/Arbeitskanton vom Antragsteller	
..... /		
Beschäftigt seit evtl. bis	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ist das AHV-pflichtige Jahres-Einkommen höher als CHF 7'350*? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Steht noch nicht fest (Lohnabrechnungen beilegen)
Wir stellen Antrag auf (freiwillige Angaben):	<input type="checkbox"/> interkantonale Differenzzulagen (CH-Diff.) <input type="checkbox"/> internationale Differenzzulagen (EU-Diff.) <input type="checkbox"/> Familienzulagen im Erstanspruch	

* Wird ein durchschnittliches AHV-pflichtiges Einkommen von mindestens CHF 612 im Monat erzielt?

2. Angaben zum/zur Antragsteller(in)

Name, Vorname	AHV-Nummer	
.....		
Geburtsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau
Staatszugehörigkeit		
Zivilstand Seit (Datum)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft
Strasse, Nr.	PLZ, Ort, Kanton	Erreichbar unter (Telefon, E-Mail, etc.)
.....		
Ab wann beantragen Sie die Zulage (Datum)?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Bezug einer IV-, ALV-, UVG-, KTG-, MSE-Leistung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Seit (Datum)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Bis (falls befristet) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Wenn ja, welche Leistung von welcher Stelle?	
Weitere Arbeitgeber (ab Antragstellung)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Einkommen bei einem der weiteren Arbeitgeber höher?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Name vom Arbeitgeber mit dem höchsten Einkommen	Arbeitsort/Arbeitskanton	
..... /		

3. Angaben zum Partner (im selben Haushalt lebend)

Falls der Partner nicht identisch mit dem anderen Elternteil ist, füllen Sie bitte auch nachfolgende Ziffer 4 aus.

Name, Vorname	AHV-Nummer		
Geburtsdatum <input type="text"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau	Staatszugehörigkeit	
Zivilstand Seit (Datum) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft		
Gleiche Adresse wie Antragsteller(in)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Strasse, Nr.	PLZ, Ort, Kanton
Bezug einer IV-, ALV-, UVG-, KTG-, MSE-Leistung? Wenn ja, welche Leistung von welcher Stelle?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, seit <input type="text"/>	
Es besteht eine Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> als Arbeitnehmende/r	Seit <input type="text"/>	Firmenname Arbeitsort/Arbeitskanton
Es besteht eine Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> als Selbständigerwerbende/r	Seit <input type="text"/>	Bei welcher Ausgleichskasse? Arbeitsort/Arbeitskanton
	<input type="checkbox"/> Es besteht keine Erwerbstätigkeit	Grund (z. B. Hausfrau/-mann, arbeitslos, Erziehungsurlaub)	
Ist das AHV-pflichtige Jahres-Einkommen aus allen Tätigkeiten höher als CHF 7'350 im Jahr?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Wer erzielt das höhere AHV-Einkommen?	<input type="checkbox"/> Antragsteller(in)	<input type="checkbox"/> Partner(in) (Ziffer 3)	
Datum	Unterschrift des Partners (Ziffer 3) X		

4. Angaben zum anderen Elternteil (in einem separaten Haushalt lebend)

Name, Vorname	AHV-Nummer		
Geburtsdatum <input type="text"/>	Geschlecht <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau	Staatszugehörigkeit	
Zivilstand Seit (Datum) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft		
Strasse, Nr.	PLZ, Ort, Kanton		
Bezug einer IV-, ALV-, UVG-, KTG-, MSE-Leistung? Wenn ja, welche Leistung von welcher Stelle?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, seit <input type="text"/>	
Es besteht eine Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> als Arbeitnehmende/r	Seit <input type="text"/>	Firmenname Arbeitsort/Arbeitskanton
Es besteht eine Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> als Selbständigerwerbende/r	Seit <input type="text"/>	Bei welcher Ausgleichskasse? Arbeitsort/Arbeitskanton
	<input type="checkbox"/> Es besteht keine Erwerbstätigkeit	Grund (z. B. Hausfrau/-mann, arbeitslos, Erziehungsurlaub)	
Ist das AHV-pflichtige Jahres-Einkommen aus allen Tätigkeiten höher als CHF 7'350 im Jahr?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Wer erzielt das höhere AHV-Einkommen?	<input type="checkbox"/> Antragsteller(in)	<input type="checkbox"/> anderer Elternteil (Ziffer 4)	
Datum	Unterschrift anderer Elternteil (Ziffer 4) X		

5. Kinder bis maximal 25 Jahre

Es sind nur Kinder aufzuführen, für welche ein Antrag gestellt wird und die jünger als 25 Jahre sind.

Kind	Name	Vorname(n)	Geburtsdatum	m/w	Lebt in Ihrem Haushalt		Beziehung der antragstellenden Person zum Kind						
					Ja	Nein	L*	A*	S*	P*	G*	E*	
1							Ergänzungen der Adresse in Ziffer 5.2						
2													
3													
4													
5													

* L = Leibliches Kind, A = Adoptiv-Kind, S = Stiefkind, P = Pflegekind, G = Geschwister, E = Enkel

5.1 Elterliche Sorge und Obhut bei ledigen, getrennten oder geschiedenen Eltern

Kind	Vorname des Kindes	Elterliche Sorge		Obhut überwiegend*	
1		<input type="checkbox"/> Kindsmutter	<input type="checkbox"/> Kindsvater	<input type="checkbox"/> Kindsmutter	<input type="checkbox"/> Kindsvater
2		<input type="checkbox"/> Kindsmutter	<input type="checkbox"/> Kindsvater	<input type="checkbox"/> Kindsmutter	<input type="checkbox"/> Kindsvater
3		<input type="checkbox"/> Kindsmutter	<input type="checkbox"/> Kindsvater	<input type="checkbox"/> Kindsmutter	<input type="checkbox"/> Kindsvater
4		<input type="checkbox"/> Kindsmutter	<input type="checkbox"/> Kindsvater	<input type="checkbox"/> Kindsmutter	<input type="checkbox"/> Kindsvater
5		<input type="checkbox"/> Kindsmutter	<input type="checkbox"/> Kindsvater	<input type="checkbox"/> Kindsmutter	<input type="checkbox"/> Kindsvater

* Wird ein Kind von den Eltern zu gleichen Teilen (50:50) betreut, bitte beide Elternteile ankreuzen.

5.2 Angaben für Kinder über 15 Jahre und/oder falls das Kind nicht im eigenen Haushalt lebt

Kind	Ausbildung			Jahres-Einkommen* bzw. Erwerbsersatz	Wohnsitzadresse des Kindes, wenn nicht im selben Haushalt lebend	Erwerbsunfähig Ja
	Beginn	Ende	Ausbildungsstelle			
1						
2						
3						
4						
5						

* Jährlicher Lohn für über 15-jährige in CHF

6. Bestehende Sozialleistungen im Ausland

Beziehen Sie oder eine andere Person für eines der unter Ziffer 5 erwähnten Kinder noch andere Sozialleistungen im Ausland? Ja Nein
 (z.B. Kindergeld, Erziehungsgeld, Betreuungsgeld, Arbeitslosentaggeld, Leistungen der Invalidenversicherung etc.)

Wenn ja, welche Leistung von welcher Stelle?

Bitte in jedem Fall aktuelle Bestätigung des zuständigen Amtes beilegen.

7. Folgende Dokumente sind der Anmeldung in Kopie beizulegen

Dokumente, welche nicht in einer Schweizer Landessprache verfasst sind, müssen von einem anerkannten Übersetzer übersetzt werden.

Generell alle:

- Kopie des Familienbüchleins (Eltern und Kinder) oder Geburtsscheine/Anerkennung der Kinder und Eheschein
- Bestätigung des alternativen Leistungserbringers (ALV, UVG, KTG, IV etc. wenn solche Leistungen von einer beteiligten Person bezogen/ausgelöst wurden)

Ausländer:

- Eltern: Gültiger Ausländerausweis
- Kinder: Gültiger Ausländerausweis

Geschiedene oder getrennte Personen:

- Auszug aus dem Scheidungs- bzw. Trennungsurteil betreffend Sorge- und Obhutsrecht

Ledige Eltern:

- Wenn vorhanden, eine Kopie des Unterhaltsvertrages und die amtliche Bestätigung bezüglich Sorgerecht, sofern dies vereinbart wurde.

Für Kinder über 16 Jahre bis 25 Jahre:

- Lernende: Lehrvertrag
- Schüler: Schulbestätigung
- Studierende: Immatrikulationsbestätigung
- Praktikumsvertrag (inkl. Angaben zum späteren Ausbildungsziel)
- Bei Krankheit oder Unfall Arztzeugnis im Original
- IV-Entscheid wo noch nicht vorhanden, Arztzeugnis im Original

Kinder mit Wohnsitz im Ausland:

- Aktuelle Wohnsitzbescheinigung
- **Nachweis aus Deutschland:**
 - Bescheinigung der Familienkasse über den Bezug/Nichtbezug vom Kindergeld
 - Bei Elterngeldbezug Bescheinigung der zuständigen Stelle z.B. L-Bank
- **Nachweis aus Frankreich:**
 - Attestation destinée à votre organisme étranger (detaillierter Anspruch pro Kind)
 - Attestation de non paiement (mit Begründung)
- **Nachweis aus allen anderen Staaten:**
 - Aktuelle Bestätigung des zuständigen Amtes für Kindergeld, Erziehungsgeld, Betreuungsgeld des Wohnstaates der Kinder

8. Bestätigung aller Angaben

Datum, Unterschrift Antragssteller(in) (Ziffer 2)

X

Datum, Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers (Ziffer 1)

X

9. Wichtige Hinweise

Anmeldeverfahren

Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen mit allen Dokumenten/Beilagen können verarbeitet werden.

Der Antragsteller/die Antragstellerin sowie die unterzeichnenden Personen (Ziffer 3 und/oder Ziffer 4) bestätigen, dass sie

- das Gesuch wahrheitsgetreu ausgefüllt haben,
- davon Kenntnis genommen haben, dass pro Kind nur eine volle Zulage bezogen werden darf,
- sich durch unwahre Angaben und Verschweigen von Tatsachen strafbar machen können,
- zu Unrecht bezogene Leistungen zurückerstatten müssen,
- sich verpflichten, umgehend alle Änderungen der Familienverhältnisse, die den Zulagenanspruch beeinflussen können, dem Arbeitgebenden oder der Familienausgleichskasse mitzuteilen.

Die Auszahlung von Familienzulagen vor Erhalt des entsprechenden Zulagenentscheides der Familienausgleichskasse erfolgt auf Risiko des Arbeitgebenden.

Datenschutz

Alle Angaben werden absolut vertraulich behandelt und dienen ausschliesslich dazu, die Ansprüche auf Familienzulagen zu ermitteln.

Interkantonale Differenzzulagen

Der Kanton Basel-Stadt richtet im Vergleich zu den umliegenden Kantonen höhere Familienzulagen aus. Zweitanspruchsberechtigten Personen steht eine interkantonale Differenzzulage zu. Die erst- und zweitanspruchsberechtigte Person kann nicht identisch sein.

Voraussetzung hierfür sind:

- Ihr Arbeitsort befindet sich im Kanton Basel-Stadt
- Ihr AHV-pflichtiges Jahres-Einkommen beträgt mindestens CHF 7'350
- Bei mehreren Arbeitgebern erzielen Sie in Basel das höchste Einkommen

Ausbildungszulagen für Kinder ab 15 Jahren möglich

Für Kinder, die sich in einer Ausbildung befinden, wurde bisher erst ab Alter 16 die Ausbildungszulage (statt der tieferen Kinderzulage) ausbezahlt. Neu besteht seit 1. August 2020 nun bei einer nachobligatorischen Ausbildung Anspruch auf die Ausbildungszulage, sofern das Kind das 15. Altersjahr vollendet und die **obligatorische Schulzeit beendet hat**. Senden Sie uns zur Prüfung eine entsprechende Ausbildungsbestätigung zu.

Für Mitarbeitende der Universität Basel

Das Formular „Anmeldung Familienzulagen für Arbeitnehmende“ gilt an der Universität Basel gleichzeitig auch als Antrag auf Unterhaltszulagen.

Für die Überprüfung des Anspruchs auf Unterhaltszulagen benötigen wir von den Mitarbeitenden der Universität Basel **zusätzlich** zu den auf der Vorseite verlangten Dokumenten noch folgende, zum Teil abweichende Unterlagen:

Dokumente, die nicht in einer Schweizer Landessprache verfasst sind, müssen von einem anerkannten Übersetzer übersetzt werden. Grundsätzlich dürfen die Unterlagen nicht älter als 1 Jahr sein.

- Kopie Zulagenentscheid der zuständigen Familienkasse
- Bestätigung des Arbeitgebers des anderen Elternteils über den Bezug/Nichtbezug von kinderbezogenen Leistungen, sofern der andere Elternteil erwerbstätig ist.

Für die Arbeitgeberbescheinigung(en) können Sie das Formular auf der Folgeseite verwenden.

1. Mitarbeitende, die gemäss den Bestimmungen des Familienzulagen-gesetzes lediglich zweitanspruchsberechtigt sind, bei denen also z.B. der andere Elternteil die Familienzulagen beantragen muss, erhalten eine Differenzzulage. Es wird höchstens die Differenz bis zu dem Betrag, der im Falle eines Erstantrages ausbezahlt würde, vergütet.

2. Die Abstufung der Unterhaltszulage erfolgt nach dem Beschäftigungsgrad. Anspruch auf eine volle Unterhaltszulage besteht ab einem Beschäftigungsgrad von mindestens 50% bzw. für Alleinerziehende von 25%. Wer weniger arbeitet, erhält eine entsprechend gekürzte Unterhaltszulage.
3. Die Höhe der Unterhaltszulage ist nach Anzahl Kinder gestaffelt. Kinderbezogene Leistungen von Dritten, also z.B. Arbeitgebern des anderen Elternteils, von Familienkassen, Institutionen etc. werden an den Anspruch auf Unterhaltszulage angerechnet.
4. Bezieht der Arbeitnehmer oder die Arbeitnehmerin einen unbezahlten Urlaub, so werden die Familienzulagen und Unterhaltszulagen nach Antritt des Urlaubs noch während des laufenden Monats und der drei darauf folgenden Monate ausgerichtet.

Bitte senden Sie alle Unterlagen zurück an:

**Universität Basel
HR Shared Services
Steinengraben 5, Postfach
4001 Basel, Schweiz**

Antragsteller/in auf Kinder- und Unterhaltszulagen an der Universität Basel

Antragsteller/in

Bestätigung des Arbeitgebers des anderen Elternteils

Name, Vorname anderer Elternteil

Adresse

Bezieht keine Kinderzulage(n)
 Bezieht Kinderzulage(n)

Seit (Datum) CHF pro Monat Euro pro Monat
 x 12 x 13 x 14

Bezieht keine Unterhaltszulagen
 Bezieht Unterhaltszulagen, respektive andere Familienzulagen (Haushaltszulagen, kinderbezogenen Ortszuschlag etc.)

Seit (Datum) CHF pro Monat Euro pro Monat
 x 12 x 13 x 14

Für folgende Kinder:

Kind	Name und Vorname des Kindes	Geburtsdatum
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Datum Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

X

Bemerkungen
