



AHV- Nummer

Name, Vorname

FAMILIENZULAGEN AN DIE NICHT ERWERBSTAETIGEN PERSONEN

Bescheinigung unter allen Rubriken vollständig auszufüllen und anschliessend der AHV-GEMEINDEZWEIGSTELLE weiterleiten.

BESCHEINIGUNG FÜR DIE ZEIT VOM _____ BIS _____

Während dieser Zeit haben/waren : Sie selbst der Ehepartner der andere Elternteil

1. Eine Erwerbstätigkeit ausgeübt ? - Arbeitnehmer ja, seit dem _____ nein
- Selbstständigerwerbend ja, seit dem _____ nein

Wenn ja, AHV-pflichtiges Einkommen CHF _____

2. Nicht erwerbstätig ? ja nein
3. In Ausbildung ? ja nein
4. Teilweise erwerbsunfähig ? ja nein
5. Bezüger einer IV-Rente ? ja, seit dem _____ nein
6. Bezüger von Ergänzungsleistungen ? ja, seit dem _____ nein
7. Bezüger von Sozialhilfe ? ja, seit dem _____ nein
8. Bezüger von Arbeitslosengeldern ? ja, seit dem _____ nein
9. Bezüger einer ordentlichen/vorbezogenen Altersrente ? ja, seit dem _____ nein
10. Wohnort der Kinder ? In der Schweiz ja nein

Wenn nein, Name des Landes angeben _____

Unterschrift des Bezugsberechtigten

Ich bestätige, dass die oben aufgeführten Angaben wahrheitsgetreu sind.

Bestätigung der AHV-Gemeindezweigstelle

Nach unseren Kenntnissen sind die oben aufgeführten Angaben korrekt.

Falsche und unwahre Angaben sind strafbar

Stempel und Unterschrift

Période	Echéance	C	Jours	Taux journalier	Ordinaire	Form. profess.	Total

Calcul

Visa

Païement