Familienzulagenkassen CACI - CAFIA - FER CIAF - CAFER

I. www.fer-valais.ch
T. 027 327 20 90
E. institutions@fer-valais.ch

Place de la Gare 2 Case postale / Postfach 152 1951 Sion / Sitten

Arbeitgeber			
Mitglieds-Nr.			
Kanton			

	Kanton				
	(falls Filiale nicht im Wallis)				
Familien	zulagenantrag				
Antrag auf : □ Familienzulagen □ Internationale Differenz Ab wann werden die Zulagen beantragt :	zulage Interkantonale Differenzzulage Geburtszulage				
A. Antragsteller / Antragstellerin					
AHV-Nr <u>756.</u>	Geschlecht □ Mann □ Frau				
Name	Geburtsdatum				
Vorname	Nationalität				
Adresse	Aufenthaltsbewilligung				
PLZ – Ort	Zivilstand, seit				
Kanton / Land	Telefon				
	E-Mail				
B. Informationen zur beruflichen Tätigkeit d	es Antragsteller / der Antragstellerin				
□ angestellt □ selbständigerwerbend	Arbeiten Sie gleichzeitig für einen anderen Arbeitgeber?				
Arbeitgeber	□ Ja □ Nein				
Arbeitskanton / -land	Wenn ja, seit wann?				
Arbeitsvertrag	Arbeitgeber, Arbeitskanton				
□ unregelmässig	Bruttomonatslohn inkl. 13. Monatslohn : CHF				
Anstellungsperiode :	Beziehen Sie andere Versicherungsleistungen?				
Beginn Ende (falls bekannt)	□ Ja □ Nein				
Bruttomonatslohn inkl.13.Monatslohn: CHF	Falls ja □ Krankentaggeld				
Falls selbständigerwerbend, jährl. Erwerbseinkommen :	□ Unfalltaggeld				
CHF	□ Mutterschaftsentschädigung				
	$\ \square$ Invalidenversicherung $\ \square$ Taggeld $\ \square$ Rente				
	Seit wann ?				
C. Kinder, für welche die antragstellende Po	erson aufkommt				
Name, Vorname Geburtsdatum Geschlecht					
m/w					
1					
2.					
3.					
4.					
5					
A. Eigenes Kind B. Kind des Ehe	partners C. Adoptivkind / Pflegekind				

□ Ehepartner □ Lebenspartner □ E Name Vorname Dieselbe Adresse wie die antragstellende Pe Falls nicht, Adresse nachfolgend angeben Adresse PLZ - Ort						
Kanton / Land						
*Wenn der Vater das Kind nicht anerkannt hat, ist es nicht notwendig, die Abschnitte D und E auszufüllen.						
E. Informationen zur beruflic						
□ nicht berufstätig □ arbei						
□ angestellt □ selbs						
Falls nicht berufstätig oder arbeitslos, seit w						
Ĭ						
· ·						
F. Verpflichtung der Unterz						
Die Unterzeichneten verpflichten sich mit ihrer Unterschrift, uns sämtliche Änderungen ihrer familiären oder finanziellen Situation (Umzug, Heirat, Trennung oder Scheidung, Geburt eines Kindes, Berufs- oder Jobwechsel, Anstellungsgradwechsel, Krankheit, Unfall, usw.) mitzuteilen. Der Anspruch auf Familienzulagen wird daraufhin überprüft. Sollten diese Änderungen nicht rechtzeitig mitgeteilt werden, so ist die begünstigte Person verpflichtet, den zu Unrecht bezogenen Betrag vollständig zurückzuerstatten.						
Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers						
Ort, Datum						
Ort, Datum						
Ort, Datum Unterschrift des Arbeitgebers						
Die folgenden Unterlagen mü						
Verheiratete Personen						
Ledige Personen						
Ledige Fersonen						
Geschiedene oder getrennt lebende						
Personen						
Kinder in Ausbildung						
E. Informationen zur beruflic nicht berufstätig						