

# Folgemeldung Betreuungsentschädigung

## 1. Personalien der anspruchsberechtigten Person

### 1.1 Name

Auch Name als ledige Person

### 1.2 Alle Vornamen

Rufname in Grossbuchstaben

### 1.3 Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

### 1.4 AHV-Nummer

13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.

Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen  
Krankenversicherungskarte.

### 1.5 Adresse

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

## 2. Angaben zum Lohn

### 2.1 Hat das massgebende Einkommen seit den letzten Betreuungsurlaubstagen geändert?

- ja  nein

### 2.2 Ist die anspruchsberechtigte Person

- Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer?  
 selbstständigerwerbend?

Geben Sie den letzten AHV-pflichtigen Lohn der Arbeitnehmerin / des Arbeitnehmers an.

Handelt es sich um ein regelmässiges Einkommen?

- ja  
 nein

Fragen a) bis e) und f) bis k)

Fragen f) bis k)

**Beilage:** Bei unregelmässigem Einkommen ist das Lohnjournal **zwingend** beizulegen

### Fragen a) bis e)

#### a) Letzter AHV-pflichtiger Monatslohn

CHF

x12  x13

#### b) Stundenlohn (ohne Anteil 13.

Monatslohn, Ferien- und  
Feiertagsentschädigungen)

CHF

Arbeitsstunden / Woche

#### c) Anders Entlohnte: AHV-pflichtiger Lohn in den letzten 4 Wochen

CHF

#### d) Naturallohn (Unterkunft und Verpflegung) oder Globallohn (für mitarbeitende Familienmitglieder)

CHF

Stunde  Monat  4 Wochen  Jahr

#### e) Übrige Vergütungen (Gratifikationen, Provisionen, Trinkgelder, allenfalls Anteil 13. Monatslohn bei Stundenlohn, etc.)

CHF

Stunde  Monat  4 Wochen  Jahr

### Fragen f) bis k)

#### f) Dauer des Arbeitsverhältnisses

von

bis

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

#### g) Handelt es sich um einen Zwischenverdienst während des Bezugs von Arbeitslosentaggeld?

ja  nein

#### h) Wurde für die bezogenen Urlaubstage eine Lohnfortzahlung geleistet?

ja  nein

%

des Lohnes

#### i) Ist die Arbeitnehmerin / der Arbeitnehmer quellensteuerpflichtig?

ja  nein

#### j) Wurde für die Arbeitnehmerin/ den Arbeitnehmer ein Taggeld der Kranken- oder Unfallversicherung ausgerichtet?

ja  nein

nach KVG (Bundesgesetz)?  
 nach VVG  
(Versicherungsvertragsgesetz)?

Name des Versicherers:

#### k) Angaben zum Arbeitgeber

Name

Abrechnungsnummer

Kontaktperson

Telefon

E-Mail

In welchem Kanton ist die Arbeitnehmerin/der Arbeitnehmer beschäftigt?

### 3. Angaben zu den bezogenen Urlaubstagen

Antragsmonat

#### 1. Woche des Antragsmonats

Bezogene Urlaubstage

Tag

Beschäftigungsgrad in %

Anzahl Arbeitstage pro Woche bei  
Vollzeitpensum

%

Tag

Anzahl übliche Arbeitstage pro Woche bei  
Teilzeitpensum

Tag

ganze Arbeitswoche

von  bis

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Einzelne Tage

Urlaubstag  Urlaubstag

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Urlaubstag

Urlaubstag

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Urlaubstag

Urlaubstag

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Urlaubstag

Urlaubstag

TT, MM, JJJJ

Urlaubstag

TT, MM, JJJJ

#### 2. Woche des Antragsmonats

Bezogene Urlaubstage

Tag

Beschäftigungsgrad in %

Anzahl Arbeitstage pro Woche bei  
Vollzeitpensum

%

Tag

Anzahl übliche Arbeitstage pro Woche bei  
Teilzeitpensum

Tag

- ganze Arbeitswoche

von

bis

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

- Einzelne Tage

Urlaubstag

Urlaubstag

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Urlaubstag

Urlaubstag

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Urlaubstag

Urlaubstag

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Urlaubstag

Urlaubstag

TT, MM, JJJJ

Urlaubstag

TT, MM, JJJJ

### 3. Woche des Antragsmonats

Bezogene Urlaubstage

Beschäftigungsgrad in %

%

Anzahl Arbeitstage pro Woche bei  
Vollzeitpensum

Tag

Anzahl übliche Arbeitstage pro Woche bei  
Teilzeitpensum

Tag

- ganze Arbeitswoche

von

bis

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

- Einzelne Tage

Urlaubstag

Urlaubstag

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Urlaubstag

Urlaubstag

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Urlaubstag

Urlaubstag

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Urlaubstag

TT, MM, JJJJ

### 4. Woche des Antragsmonats

<b>Bezogene Urlaubstage</b>		
Tage		
<b>Beschäftigungsgrad in %</b>	<b>Anzahl Arbeitstage pro Woche bei Vollzeitpensum</b>	<b>Anzahl übliche Arbeitstage pro Woche bei Teilzeitpensum</b>
	%	Tage

**ganze Arbeitswoche**

von bis

TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ

**Einzelne Tage**

<b>Urlaubstag</b>	<b>Urlaubstag</b>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ

<b>Urlaubstag</b>	<b>Urlaubstag</b>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ

<b>Urlaubstag</b>	<b>Urlaubstag</b>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ

<b>Urlaubstag</b>	
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ

## 5. Woche des Antragsmonats

<b>Bezogene Urlaubstage</b>		
Tage		
<b>Beschäftigungsgrad in %</b>	<b>Anzahl Arbeitstage pro Woche bei Vollzeitpensum</b>	<b>Anzahl übliche Arbeitstage pro Woche bei Teilzeitpensum</b>
	%	Tage

**ganze Arbeitswoche**

von bis

TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ

**Einzelne Tage**

<b>Urlaubstag</b>	<b>Urlaubstag</b>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ

<b>Urlaubstag</b>	<b>Urlaubstag</b>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ

<b>Urlaubstag</b>	<b>Urlaubstag</b>
TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ

Urlaubstag

TT, MM, JJJJ

---

#### 4. Auszahlung der Betreuungsentschädigung

---

Die Betreuungsentschädigung ist auszuzahlen an:

- den Arbeitgeber (Auszahlung oder Gutschrift auf der nächsten Beitragsrechnung)
- die anspruchsberechtigte Person direkt auf folgendes Bank- oder Postkonto

Kontoinhaberin / Kontoinhaber

Name und Adresse der Bank / Post

Vollständige Adresse mit Strasse, PLZ, Ort

IBAN

CH

Begehren auf Zahlung der Betreuungsentschädigung an Drittpersonen oder Behörden stellen und begründen Sie mit dem Formular 318.182 (erhältlich bei den Ausgleichskassen oder auf [www.ahv-iv.ch](http://www.ahv-iv.ch)).

Bemerkungen

#### Wichtige Hinweise und Unterschrift

---

Die unterzeichnende Person nimmt von den oben erwähnten Bestimmungen Kenntnis und bestätigt die Richtigkeit der Angaben.

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

**Bitte heften Sie die Dokumente nicht zusammen.**

**Beilagen:**

- Begehren auf Zahlung der Betreuungsentschädigung an Drittpersonen im Original (Formular 318.182)
- Kopie der Abrechnungen Unfall- oder Krankentaggeld seit Arbeitsunfähigkeit