



## Anmeldung für Familienzulagen

### 1. Art der Anmeldung

- |  |                                 |   |
|--|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmende        | Tätigkeit in der Landwirtschaft | Wenn ja   |
| <input type="checkbox"/> Selbständigerwerbende | <input type="checkbox"/> Ja     | <input type="checkbox"/> im Berggebiet                |
|  | <input type="checkbox"/> Nein   | <input type="checkbox"/> im Talgebiet                 |
|  |                                 | <input type="checkbox"/> im elterlichen Betrieb       |
|  |                                 | <input type="checkbox"/> nicht im elterlichen Betrieb |
|  |                                 | <input type="checkbox"/> nur für Haushaltzulage       |

### 2. Antragsteller/in

#### 2.1 Personalien

**Versichertennummer**

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen

**Geburtsdatum**

Tag, Monat, Jahr

**Name****Vorname****Zivilstand****seit**

Tag, Monat, Jahr

**Heimatstaat**

#### 2.2 Adressen

**Privatadresse**

Strasse, PLZ, Ort

**Vertreteradresse** (Vollmacht beilegen)

Strasse, PLZ, Ort

**Korrespondenz an**

- Privatadresse  Vertreteradresse

**Telefon****Mobil****E-Mail**

Bitte leer lassen (Stempel der AHV-Zweigstelle)

#### 2.3 Für Arbeitnehmende

**Name und Adresse des letzten Arbeitgebers**

**Hinweis:** Die Angaben des aktuellen Arbeitgebers folgen in Ziffer 6

**Beschäftigt bis**

Tag, Monat, Jahr

**Haben Sie mehrere Arbeitgeber?**  Ja  
 Nein

**Hinweis:** Die Angaben in Ziffer 6 müssen vom Arbeitgeber ausgefüllt werden, bei dem das höchste Einkommen erzielt wird.

**2.4 Für Selbständigerwerbende**

**Haben Sie einen Nebenerwerb als Arbeitnehmer/in**

Ja  
 Nein

**Hinweis:** In diesem Fall ist vom Arbeitgeber der Abschnitt "Angaben des Arbeitgebers" (Ziffer 6) auszufüllen.

**3. Partner/in**

**3.1 Personalien**

**Für verheiratete, in eingetragener Partnerschaft und getrennt lebende Personen**

**Versichertennummer**

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen

**Geburtsdatum**

Tag, Monat, Jahr

**Name**

**Vorname**

**Gleiche Adresse wie Antragsteller/in?**

Ja  
 Nein

seit

Tag, Monat, Jahr

Falls nein,

**Privatadresse**

**3.2 Erwerbssituation**

**Ist der/die Partner/in erwerbstätig?**

Ja  Nein

**Falls ja, Name und Adresse des Arbeitgebers?**

**Arbeitsort**

**Wer erzielt das höhere Einkommen?**

Antragsteller/in  Partner/in

## 4. Angaben über die Kinder

### Erstes Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Tag, Monat, Jahr

Kind verheirateter Eltern

Kind unverheirateter Eltern

Kind aus geschiedener Ehe

Stiefkind

Pflegekind

Das Kind wohnt bei

Antragsteller/in

Anderer Elternteil

Andere Adresse

Bitte präzisieren

### 4.1 Antragsdetails

Ich beantrage die Ausrichtung der Familienzulagen

ab

Tag, Monat, Jahr

bis\*

Tag, Monat, Jahr

\*nur bei befristeten Anmeldungen auszufüllen

Bei Eintritt/Austritt im Laufe des Monats werden die Familienzulagen anteilmässig ausgerichtet (1/30/Tag).

### 4.2 Wird für dieses Kind eine Differenzzulage\* beantragt?

Ja  Nein

\*Wenn der erstanspruchsberechtigte Elternteil in einem Kanton Anspruch auf Zulagen hat, die tiefer sind als im Kanton Bern, hat der zweitanspruchsberechtigte Elternteil Anspruch auf die Differenz.

Falls ja, Angaben über bereits bezogene Zulagen

Zulagenbescheid der anderen Kasse beilegen

Bezüger/in

Name und Adresse des Arbeitgebers

Zulage pro Monat

### 4.3 Personalien des anderen Elternteils (falls nicht identisch mit Partner/in in Ziffer 3)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Tag, Monat, Jahr

Privatadresse

Strasse, PLZ, Ort

Wer hat das Sorgerecht?

gemeinsam

Antragsteller/in

Anderer Elternteil

### 4.4 Erwerbssituation des anderen Elternteils (falls nicht identisch mit Partner/in in Ziffer 3)

Ist der andere Elternteil erwerbstätig?

Ja  Nein

Falls ja, Name und Adresse des Arbeitgebers?

Arbeitsort

Wer erzielt das höhere Einkommen?

Antragsteller/in  anderer Elternteil

### Zweites Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Tag, Monat, Jahr

- Kind verheirateter Eltern   
  Kind unverheirateter Eltern   
  Kind aus geschiedener Ehe   
  Stiefkind  
 Pflegekind

Das Kind wohnt bei

- Antragsteller/in  
 Anderer Elternteil  
 Andere Adresse

Bitte präzisieren

#### 4.1 Antragsdetails

Ich beantrage die Ausrichtung der Familienzulagen

ab

Tag, Monat, Jahr

bis\*

Tag, Monat, Jahr

\*nur bei befristeten Anmeldungen auszufüllen

Bei Eintritt/Austritt im Laufe des Monats werden die Familienzulagen anteilmässig ausgerichtet (1/30/Tag).

#### 4.2 Wird für dieses Kind eine Differenzzulage\* beantragt?

- Ja  Nein

\*Wenn der erstanspruchsberechtigte Elternteil in einem Kanton Anspruch auf Zulagen hat, die tiefer sind als im Kanton Bern, hat der zweitanspruchsberechtigte Elternteil Anspruch auf die Differenz.

Falls ja, Angaben über bereits bezogene Zulagen

Zulagenbescheid der anderen Kasse beilegen

Bezüger/in

Name und Adresse des Arbeitgebers

Zulage pro Monat

#### 4.3 Personalien des anderen Elternteils (falls nicht identisch mit Partner/in in Ziffer 3)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Tag, Monat, Jahr

Privatadresse

Strasse, PLZ, Ort

- Wer hat das Sorgerecht?   
  gemeinsam   
  Antragsteller/in   
  Anderer Elternteil

#### 4.4 Erwerbssituation des anderen Elternteils (falls nicht identisch mit Partner/in in Ziffer 3)

Ist der andere Elternteil erwerbstätig?

- Ja  Nein

Falls ja, Name und Adresse des Arbeitgebers?

Arbeitsort

Wer erzielt das höhere Einkommen?

- Antragsteller/in  anderer Elternteil

#### Drittes Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Tag, Monat, Jahr

- Kind verheirateter Eltern   
  Kind unverheirateter Eltern   
  Kind aus geschiedener Ehe   
  Stiefkind  
 Pflegekind

Das Kind wohnt bei  Antragsteller/in  
 Anderer Elternteil  
 Andere Adresse

Bitte präzisieren

#### 4.1 Antragsdetails

Ich beantrage die Ausrichtung der Familienzulagen

ab

Tag, Monat, Jahr

bis\*

Tag, Monat, Jahr

\*nur bei befristeten Anmeldungen auszufüllen

Bei Eintritt/Austritt im Laufe des Monats werden die Familienzulagen anteilmässig ausgerichtet (1/30/Tag).

#### 4.2 Wird für dieses Kind eine Differenzzulage\* beantragt?

Ja  Nein

\*Wenn der erstanspruchsberechtigte Elternteil in einem Kanton Anspruch auf Zulagen hat, die tiefer sind als im Kanton Bern, hat der zweitanspruchsberechtigte Elternteil Anspruch auf die Differenz.

Falls ja, Angaben über bereits bezogene Zulagen

Zulagenbescheid der anderen Kasse beilegen

Bezüger/in

Name und Adresse des Arbeitgebers

Zulage pro Monat

#### 4.3 Personalien des anderen Elternteils (falls nicht identisch mit Partner/in in Ziffer 3)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Tag, Monat, Jahr

Privatadresse

Strasse, PLZ, Ort

Wer hat das Sorgerecht?

gemeinsam

Antragsteller/in

Anderer Elternteil

#### 4.4 Erwerbssituation des anderen Elternteils (falls nicht identisch mit Partner/in in Ziffer 3)

Ist der andere Elternteil erwerbstätig?

Ja  Nein

Falls ja, Name und Adresse des Arbeitgebers?

Arbeitsort

Wer erzielt das höhere Einkommen?

Antragsteller/in  anderer Elternteil

#### Hinweis

Für Kinder ab 16 Jahren (falls bereits eine nachobligatorische Ausbildung besucht wird, ab 15. Jahren), die in Ausbildung sind, benötigen wir eine Ausbildungsbestätigung (Fotokopie des Lehrvertrags, Immatrikulationsbescheinigung usw.). Sofern das Kind in Ausbildung ein monatliches Einkommen erzielt, das höher ist als die maximale volle Altersrente (Stand 2023 = CHF 2'450 /Monat), besteht kein Anspruch auf Ausbildungszulagen. Bei ledigen, geschiedenen oder getrennten Antragstellern ist das Sorgerecht zu belegen (Erklärung über die gemeinsame elterliche Sorge, Scheidungs- oder Trennungsurteil).

## 5. Unterschrift Antragsteller/in

### 5.1 Erklärung und Unterschrift

Ich bestätige hiermit, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Ich habe davon Kenntnis, dass sich strafbar macht, wer durch unwahre Angaben oder das Verschweigen von Tatsachen nicht gerechtfertigte Zulagen erwirkt und dass zu Unrecht erhaltene Zulagen zurückzuerstatten sind. Ich verpflichte mich ferner, alle Änderungen, welche das Bezugsrecht beeinflussen können, sofort der AHV-Zweigstelle zu melden. Die Steuerbehörden und die Arbeitslosenversicherung werden ausdrücklich ermächtigt, der Ausgleichskasse des Kantons Bern auf Verlangen Akteneinsicht zu gewähren.

### Mitteilungen

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in

### 5.2 Beilagen

Bitte folgende Unterlagen (Kopien) der Anmeldung beilegen

- Ausbildungsbestätigung für Kinder ab 16. Altersjahr
- Erklärung über die gemeinsame elterliche Sorge
- Scheidungsurteil
- Zulagenbescheid der anderen Kasse
- Formular E411
- Geburtsschein für Kinder im Ausland
- Pflegevertrag
- Vollmacht

## 6. Angaben und Unterschrift des Arbeitgebers

Durch den Arbeitgeber auszufüllen

### Name und Adresse des Arbeitgebers

Telefon

Mobile

E-

Mail

Wo arbeitet der/die Antragsteller/in (Kanton)

Seit wann ist der/die Antragsteller/in bei Ihnen angestellt?

Tag, Monat, Jahr

### Durchschnittlicher Lohn Antragsteller/in

Monatslohn

x12

x13

Total Jahreslohn

Anstellungsverhältnis

ganzjährig

saisonal/befristet

von

bis

Wir bestätigen hiermit, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Wir nehmen davon Kenntnis, dass sich strafbar macht, wer durch unwahre Angaben oder das Verschweigen von Tatsachen ungerechtfertigte Zulagen erwirkt und dass zu Unrecht erhaltene Zulagen zurückzuerstatten sind. Wir verpflichten uns ferner, alle Änderungen, welche das Bezugsrecht beeinflussen können, sofort der örtlichen AHV-Zweigstelle zu melden.

Ort und Datum

Abrechnungsnummer

Unterschrift des Arbeitgebers

## 7. Abschnitt für die Zweigstelle

Die Angaben wurden geprüft, nötigenfalls korrigiert und für richtig befunden. Die erforderlichen Unterlagen sind beiliegend.

Stempel, Datum und Unterschrift der AHV-Zweigstelle

Mitteilungen

## Abschluss

Auf unserer Homepage [www.akbern.ch](http://www.akbern.ch) finden Sie weitere Informationen sowie das Merkblatt 6.08.

Das Formular ist bei der **AHV-Zweigstelle** Ihres Geschäftssitzes einzureichen.