

Anmeldung Familienzulagen für Alleinerziehendenzulage

AZ

Abr.Nummer: _____

1. Name und Vorname _____

2. Geburtsdatum _____ Vers.Nr. _____

3. Zivilstand ledig verheiratet seit _____ verwitwet seit _____
faktisch gerichtlich
getrennt seit _____ getrennt _____
geschieden Trennung oder Scheidung
seit _____ bei Gericht anhängig seit _____

4. Wohnort _____
Strasse, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____

5. Nachstehend aufgeführte Kinder wohnen im gemeinsamen Haushalt mit mir (nur Kinder anführen, welche noch nicht 18 Jahre alt sind).

Name und Vorname	Geburtsdatum	Name und Vorname	Geburtsdatum
1. _____	_____	3. _____	_____
2. _____	_____	4. _____	_____

6. Wohnen noch andere Personen im gemeinsamen Haushalt mit Ihnen ? ja nein
Wenn ja welche: _____

Name und Vorname	Verwandtschaftsverhältnis oder Art der Beziehung
_____	_____
_____	_____
_____	_____

7. Seit wann sind Sie alleinstehend bzw. alleinerziehend im Sinne der Erläuterung auf der Rückseite dieses Formulars?
Seit dem _____

8. Das Gemeindeamt / Einwohneramt bestätigt, dass die obenstehenden Kinder im gemeinsamen Haushalt des Antragstellers/der Antragstellerin wohnen und dass neben allenfalls im Punkt 6 genannten Personen keine weiteren Personen im gemeinsamen Haushalt leben.

Datum: _____

Stempel und Unterschrift
des Gemeindeamtes / Einwohneramtes

Bitte wenden

Erläuterungen

Anspruch auf Alleinerziehendenzulagen hat eine alleinstehende Person für jedes Kind, mit dem die alleinstehende Person in gemeinsamem Haushalt lebt. Eine **ledige, verwitwete oder geschiedene Person** gilt als alleinstehend, wenn sie nicht mit einer anderen Person in eheähnlicher Gemeinschaft (Konkubinat) in gemeinsamem Haushalt lebt; eine geschiedene Person gilt nicht als alleinstehend, wenn sie mit ihrem ehemaligen Ehegatten in gemeinsamem Haushalt lebt.

Eine **verheiratete Person** gilt als alleinstehend, wenn ein Verfahren auf Trennung oder Scheidung der Ehe bei Gericht anhängig ist und die verheiratete Person weder mit ihrem Ehegatten in gemeinsamem Haushalt lebt noch mit einer anderen Person in eheähnlicher Gemeinschaft (Konkubinat) in gemeinsamem Haushalt lebt.

Verpflichtung und Unterschrift

Ich nehme davon Kenntnis, dass ich Veränderungen in meinen persönlichen Verhältnissen wie Verheiratung, gemeinsame Wohnsitznahme mit dem ehemaligen Ehegatten oder mit einer anderen Person in eheähnlicher Gemeinschaft (Konkubinat), Verheiratung und Tod eines Kindes, ferner Adressänderungen oder Arbeitsplatzwechsel unverzüglich und unaufgefordert der Familienausgleichskasse in Vaduz mitzuteilen habe.

Ich bestätige ferner, dass ich alle Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet habe. Ich nehme davon Kenntnis, dass ich mich wegen unwahrer Angaben und Verschweigen von Tatsachen, die zu einer ungerechtfertigten Auszahlung von Alleinerziehendenzulagen führen, rückerstattungspflichtig und strafbar mache.

Ort und Datum

Unterschrift