Postadresse: AHV-IV-FAK GERBERWEG 2, 9490 VADUZ Telefon: +423/238 16 16

Internet: www.ahv.li

+423/238 16 00

postmaster@ahv.li

Fax:

E-Mail:

AHV IV

**FAK** 

LIECHTENSTEINISCHE ALTERS-UND HINTERLASSENENVERSICHERUNG

INVALIDENVERSICHERUNG

FAMILIENAUSGLEICHSKASSE

**FZ-Inland** 

## Anmeldung Familienzulagen Kinderzulagen / Geburtszulagen / Differenzausgleich

für Personen mit Wohnsitz in Liechtenstein

1.	Name und Vorname					
2.	Geburtsdatum	AHV-Nr				
3.	Zivilstand	ledig				
		verheiratet seit		verwitwet seit		
		gerichtlich getrennt seit		geschieden seit		
4.	Heimatstaat			_		
5.	Wohnort					
	Strasse			PLZ, Wohnort		
6.	Sind Sie unselbständig	erwerbstätig	oder se	lbständig erwerbstätig		
	Sind Sie nicht erwerbst	ätig				
7.	Arbeitgeber / Arbeitgeb	perin:				
		Adr	esse			
	Arbeitsbeginn:					
8.	Kinder unter 18 Jahren	<u>.                                    </u>				
	Name und Vorname	Geburtsdatum	Nam	ne und Vorname		Geburtsdatum
1.			3		. <u></u>	
2.			4			
9.	Pflegekinder unter 18	Jahren:				
	Name und Vorname	Geburtsdatum	Wa	nn wurden die Kinder aufgenom	ımen?	
;						
10.	Wohnen die obenstehe	enden Kinder im gemeinsame	en Hausha	alt mit Ihnen?	ja	nein
	Wenn nein, bei wem w	ohnen die Kinder?				

11.	Bish	nerige(r) Arbeitgeber / Arbeitgeberin:							
12.	Wei	nein							
13.	Ist der andere Elternteil bzw. geschiedene Partner oder Kindesmutter erwerbstätig oder teilzeitbeschäftigt? ja nein								
	Wenn ja: Arbeitgeber / Arbeitgeberin:								
	ab wann:								
14.	Wohin sollen die Familienzulagen ausbezahlt werden?								
	a)	Auf ein Konto Wenn ja: Bank / Post:	-						
		Konto Nr.:  (Konto des Antragstellers / der Antragstellerin)							
	b)	An die Wohnadresse							
	c)	An den Arbeitgeber / die Arbeitgeberin							
15.	Erforderliche Beilagen für Anmeldung:  a) Geburtsschein / Familienbüchlein / Certificato di stato di Famiglia / Libro di Familia / Familienstandsbescheinigung								
	<ul> <li>b) Wohnsitzbestätigung für im Ausland wohnhafte Kinder</li> <li>c) Bei Differenzausgleich: Nachweis über die Höhe der im Ausland bezogenen Kinderzulagen</li> </ul>								
Verpflichtung und Unterschrift									
Ich nehme zur Kenntnis, dass ich Veränderungen in meinen persönlichen Verhältnissen, auch die des anderen Elternteiles, wie Wohnsitz- oder Arbeitgeberwechsel, Wegzug ins Ausland, Tod eines Kindes, Änderungen im Zivilstand usw. unverzüglich und unaufgefordert der Familienausgleichskasse in Vaduz schriftlich 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 Familienzulagen führen, rückerstattungspflichtig und strafbar mache.									
Ort und Datum: Unterschrift									