Wir bitten um Beantwortung der nachstehenden Fragen und Rücksendung an

**Mittelschul- und Berufsbildungsamt, Lohnadministration,
Ausstellungsstrasse 80, 8090 Zürich**

1. **Antragsteller/in**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SV-Nr. | 756.      | Personal-Nr. |       |
| Name |      Bitte die amtlichen Namen/Vornamen korrekt eintragen | Vorname |       |
| Telefon privat |       | E-Mail privat |       |

Ab welchem Zeitpunkt beantragen Sie die Familienzulage? (Datum)

 **2 Kind(er) zur Nachmeldung** falls Sie mehr als 3 Kinder neu anzumelden haben füllen Sie bitte ein weiteres Formular aus

**SV-Nummer ist zur Beantragung der Familienzulage zwingend notwendig\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kind | Name | Vorname | Geburts- datum | m/w | Lebt in Ihrem Haushalt | Beziehung der antragstellenden Person zum Kind | Erwerbs-unfähig?  |
|   |   |   |   |   | ja | nein | L1 | A1 | S1 | P1 | G1 | E1 | ja |
| 1 |        |        |        |    | [ ]   |  [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|   | SV-Nr.\* 756.      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |        |        |        |    | [ ]   |  [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|   | SV-Nr.\* 756.      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |        |        |        |    | [ ]   |  [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|   | SV-Nr.\* 756.      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Die SV-Nummer finden Sie auf der Krankenversicherungskarte\*
L = Leibliches Kind, A = Adoptivkind, S = Stiefkind, P = Pflegekind, G = Geschwister, E = Enkel

**3 Folgende Dokumente (Kopien) sind der Anmeldung beizulegen**

* Geburtsschein des/der Kindes/Kinder die neu angemeldet wird/werden

**4 Wichtige Hinweise / Bestätigung der Anmeldung**

Wichtiger Hinweis:
Nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldungen mit allen Dokumenten und Beilagen können bearbeitet werden, dazu gehört auch die Angabe Ihrer SV-Nummer und diejenigen Ihrer Kinder

Die unterzeichnende Person bestätigt

* dass Sie das Gesuch wahrheitsgetreu ausgefüllt hat
* davon Kenntnis genommen zu haben, dass pro Kind nur eine (volle) Zulage bezogen werden darf
* zu wissen, dass sie sich durch unwahre Angaben und das Verschweigen von Tatsachen strafbar machen könnte
* zu wissen, dass sie zu Unrecht bezogene Leistungen zurückerstatten muss
* dass sie sich mit dieser Anmeldung dazu verpflichtet, alle Änderungen der Familienverhältnisse, die den Zulagenanspruch beeinflussen können, unverzüglich mitzuteilen
* dass sich die Angaben - die bei der Erstanmeldung gemacht wurden - die zum Bezug der Familienzulage berechtigen nicht verändert haben

Ort und Datum Unterschrift

Bitte beide Seiten des Formulars einreichen