



Kassenvermerke:

Abrechnungs-Nr. \_\_\_\_\_

Versicherten-Nr. \_\_\_\_\_

F

## Fragebogen F zur Festsetzung der Familienzulagen für nebenberufliche Landwirte

## Persönliche Verhältnisse

1. Name und Vorname

2. Geburtsdatum

Tag, Monat, Jahr

3. Zivilstand

ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden, gerichtlich getrennt

4. Vorname Ihres Ehegatten

5. Geburtsdatum Ihres Ehegatten

Tag, Monat, Jahr

6. Wohngemeinde

Postleitzahl

7. Adresse

Strasse, Hausnummer

8. Telefonnummer

Gewünschte Art der Zulagenauszahlung (zutr. ankreuzen ☒)

a) persönliches  Postcheck-/  Bankkonto Nr. \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ PC-Nr. \_\_\_\_\_

b) in bar durch die Post 

9. Sind Sie als nebenberuflicher Landwirt:

a. Selbständig?

Eigentümer, Pächter, Nutzniesser

\_\_\_\_\_ (ja oder nein)

b. Mitarbeitendes Familienmitglied?

Als solche gelten die Verwandten des Betriebsleiters in auf- und absteigender Linie (vor allem Söhne).

\_\_\_\_\_ (ja oder nein)

10. Wenn mitarbeitendes Familienmitglied, Name und Adresse des Betriebsleiters

11. Kinder unter 16 Jahren (Kinder verheirateter und unverheirateter Eltern, Adoptiv-, Stief- und Pflegekinder):

Name und Vorname	Geburtsdatum Tag, Monat, Jahr	Name und Vorname	Geburtsdatum Tag, Monat, Jahr
1.		5.	
2.		6.	
3.		7.	
4.		8.	

12. Geschwister unter 16 Jahren, für deren Unterhalt Sie in überwiegender Masse aufkommen:

Name und Vorname	Geburtsdatum Tag, Monat, Jahr	Wann wurden die Kinder aufgenommen?	Wer leistet Ihnen für diese Kinder Unterhaltsbeiträge? (Name und Adresse)	Betrag im Monat Fr.
1.				
2.				

13. a. Kinder und Geschwister vom vollendeten 16. bis 20. Altersjahr, die infolge einer Krankheit oder eines Gebrechens erwerbungsunfähig sind, sofern sie keine ganze Rente der Invalidenversicherung beziehen:

b. Kinder und Geschwister in Ausbildung vom 16. bis 25. Altersjahr:

Name und Vorname	Geburtsdatum Tag, Monat, Jahr	Art der Krankheit, Lehrmeister, Schule (Lehrvertrag, Studienausweis oder Arztzeugnis sind beizulegen)	Dauer der Ausbildung vom Monat, Jahr	bis Monat, Jahr
1.				
2.				
3.				
4.				

### Wirtschaftliche Verhältnisse

#### 1. Wald- und Kulturpflanzen

- Wald . . . . .
- Getreide . . . . .
- Kartoffeln . . . . .
- Zuckerrüben . . . . .
- Futterrüben . . . . .
- Karotten . . . . .
- Maschinenbohnen und Pariserkarotten . . . . .
- Drescherbsen . . . . .
- Freilandgemüse . . . . .
- Raps zur Oelgewinnung . . . . .
- Tabak . . . . .
- Silo- und Grünmais . . . . .
- Andere Ackerfutterpflanzen . . . . .
- Übrige Ackergewächse . . . . .
- Kunst- und Fettwiesen . . . . .
- Magerwiesen und Maiensässe . . . . .
- Weiden . . . . .
- Rebland . . . . .
- Obstbauliche Intensivkulturen . . . . .
- Beeren . . . . .
- Gärtnerische Freilandkulturen . . . . .
- Übriges Kulturland . . . . .
- Zwischenkulturen von Gemüse . . . . .
- Grundfläche der Gewächshäuser, hohen  
Folientunnel und Treibbeetkästen . . . . .

19.... ha	a	19....	a

19....		19.... / umgerechnet in Std.
ha	a	

#### 2. Tierbestand

- Pferde . . . . .
- Jungvieh, Stiere und Mastvieh . . . . .
- Kühe . . . . .
- Ferkel und Mastschweine . . . . .
- Mutterschweine und Zuchteber . . . . .
- Schafe . . . . .
- Ziegen . . . . .
- Lege- und Zuchthühner . . . . .
- Masthühner . . . . .
- Bienenvölker . . . . .

19.... Anzahl	19.... Anzahl	19....	a

19....		19.... / umgerechnet in Std.
Anzahl	a	

Total Std.:

3. Üben Sie im Hauptberuf eine selbständige nichtlandwirtschaftliche Erwerbstätigkeit aus? \_\_\_\_\_ (ja oder nein)

Übt Ihr Ehegatte im Hauptberuf eine selbständige nichtlandwirtschaftliche Erwerbstätigkeit aus? \_\_\_\_\_ (ja oder nein)

Wenn ja, Art des Betriebes \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



Haben sich Ihre Einkommensverhältnisse seit der letzten Steuereinschätzung wesentlich verändert (z.B. durch Betriebs- oder Berufswechsel usw.)? \_\_\_\_\_ (ja oder nein)

Wenn ja, wieviel beträgt Ihr neues Einkommen (inkl. Vermögensertrag, Renten usw.) im Jahr? \_\_\_\_\_ (Franken)

Nähere Begründung zur Einkommensveränderung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Renten der AHV und IV

1. Beziehen Sie eine AHV- oder eine ganze IV-Rente? \_\_\_\_\_ (ja oder nein)

2. Bezieht Ihr Ehegatte eine AHV- oder eine ganze IV-Rente? \_\_\_\_\_ (ja oder nein)

3. Beziehen Ihre Kinder Waisen- oder Kinderrenten? \_\_\_\_\_ (ja oder nein)

Wenn ja, letzte Zahlungsanweisung beilegen.

---

#### Verpflichtung und Unterschrift

Ich bestätige, dass ich alle Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet habe. Ich nehme davon Kenntnis, dass ich mich durch unwahre Angaben und Verschweigen von Tatsachen, die zu einer ungerechtfertigten Auszahlung von Kinderzulagen führen könnten, strafbar mache und dass ich die zu Unrecht bezogenen Beträge zurückzuerstatten habe.

---

Ort und Datum

Unterschrift

---

Dieser Fragebogen ist der Zweigstelle der kantonalen Ausgleichskasse an Ihrem Wohnort einzureichen

---

#### Bescheinigung der Gemeindezweigstelle

Die Angaben des Gesuchstellers wurden überprüft und als richtig befunden.

Bemerkungen:

---

---

---

---

Ort und Datum

Stempel der Zweigstelle und Unterschrift