

Änderungsformular für laufende Familienzulagen

Abrechnungs-Nummer _____
(Arbeitgebende)

Name, Vorname _____
(Arbeitnehmende)

Versicherten-Nummer _____

1. Datum der Änderung _____

2. Grund der Änderung

- Austritt des Arbeitnehmenden
- Abbruch der Ausbildung des Kindes
- Jahreseinkommen weniger als CHF 7'170.–
- Änderung der Anspruchskonkurrenz
– Zulage wird neu über den anderen Elternteil bezogen
- Aufnahme Erwerbstätigkeit des anderen Elternteils
Name und Adresse
des Arbeitgebers

- Andere Änderungen _____

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift