



# Ergänzungsblatt 1 zur EO-Anmeldung

leer lassen

## Personalien der Kinder in Sonderfällen

Bei Auswahlfragen das Zutreffende ankreuzen

### A. Personalien der Dienst leistenden Person

1. Familienname \_\_\_\_\_
2. Vornamen \_\_\_\_\_
3. Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### B. Angaben über Kinder

#### 4.<sup>1</sup> Pflegekinder

Name	Vornamen	Geburtsdatum
		Tag Monat Jahr


a. Wann wurde das Kind in Pflege genommen? \_\_\_\_\_

b. Von welchem Elternteil? \_\_\_\_\_

c. Haben die Pflegeeltern für das Pflegekind bisher ein Kostgeld oder Unterstützungsbeiträge erhalten?

ja          nein          Wenn ja, von wem? \_\_\_\_\_

Art und Höhe der Leistungen: \_\_\_\_\_

Allfällige Urkunden (Bewilligung für das Pflegekindverhältnis und andere) sind beizulegen.

#### 5.<sup>1</sup> Stiefkinder ; Kinder unverheirateter Eltern ; Kinder aus geschiedener Ehe

Name	Vornamen	Geburtsdatum
		Tag Monat Jahr


#### Personalien des anderen Elternteil dieser Kinder

Name	Vornamen	Geburtsdatum	allf. Todesdatum
------	----------	--------------	------------------


Lebt die Dienst leistende Person mit den Kindern zusammen?    ja    nein

Wenn ja, werden Unterhaltsbeiträge für die Kinder vom andern Elternteil geleistet?    Fr. \_\_\_\_\_ im Monat

Wenn nein, leistet die Dienst leistende Person Unterhaltsbeiträge für die Kinder?    Fr. \_\_\_\_\_ im Monat

bitte wenden

<sup>1</sup> Personalausweis beilegen

6.	Stehen Kinder unter Vormundschaft?	ja	nein	leer lassen
	Wenn ja, welche? _____			
	Name und Adresse des Vormundes _____ _____			
	Sitz der Vormundschaftsbehörde _____			
7.	Werden für Kinder schon Leistungen der AHV oder IV (Renten oder andere Leistungen) ausbezahlt?	ja	nein	
	Wenn ja, von welcher Ausgleichskasse? _____			
8.	Der Anspruch auf Kinderzulage für das Pflege- oder Stiefkind besteht bis zum 18. Altersjahr. Für Kinder zwischen dem 18. und 25. Altersjahr kann die Kinderzulage nur beansprucht werden, solange diese in Ausbildung sind. In solchen Fällen ist der Lehrvertrag oder ein Ausweis der Lehranstalt, aus welchem Beginn und voraussichtliche Dauer der Ausbildung hervorgehen, beizulegen.			

Der/die Unterzeichnete bestätigt, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift der Dienst leistenden Person oder deren gesetzlichen Vertreters/der Vertreterin

Beilage(n)

Personalausweis(e)

Urkunde(n)

Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_