

Anmeldung zum Bezug von Haushaltzuschlägen für Arbeitnehmende in der Landwirtschaft

(Dieser Antrag ist nur auszufüllen, wenn Sie lediglich die Haushaltzuschläge geltend machen wollen. In Kombination mit Familienzulagen wird der Anspruch auf Haushaltzuschläge über die "Anmeldung zum Bezug von Familienzulagen in der Landwirtschaft" geprüft.)

Sie haben Anspruch auf Haushaltzuschläge, wenn Sie eine landwirtschaftliche Tätigkeit als Arbeitnehmender ausüben und die nachfolgenden Kriterien erfüllen:

- Sie führen mit Ihrem Ehemann oder Ihrer Ehefrau oder den Kindern einen gemeinsamen Haushalt, oder
- Sie leben in Hausgemeinschaft mit dem Arbeitgebenden und Ihr Ehemann oder Ihre Ehefrau oder Ihre Kinder führen einen eigenen Haushalt, für deren Kosten Sie aufkommen müssen, oder
- Sie leben mit Ihrem Ehemann oder Ihrer Ehefrau oder Ihren Kindern in Hausgemeinschaft mit dem Arbeitgebenden.

| | |
|--|---|
| 1. Antragstellende Person | |
| Name/Vorname: _____ | Geburtsdatum: _____ |
| AHV-Nr.: _____ | Telefon-Nr.: _____ |
| Adresse: _____ | PLZ / Ort: _____ |
| Heimatort/Staat: _____ | Bewilligung (Kopie Aufenthaltsbew. beilegen): _____ |
| Zivilstand: _____ | seit: _____ |
| 2. Personalien des/der Ehe- oder LebenspartnerIn | |
| Name/Vorname: _____ | Geb.-Datum _____ |
| AHV-Nr.: _____ | |
| Adresse: _____ | PLZ / Ort: _____ |
| 3. Angaben über den Haushalt | |
| Führen Sie einen gemeinsamen Haushalt mit Ihren Kindern und/oder EhepartnerIn? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| 4. Angaben des Arbeitgebenden in der Landwirtschaft | |
| Arbeitgeber _____ | Abr.-Nr.: _____ |
| Adresse _____ | Telefon-Nr.: _____ |
| beschäftigt seit: _____ | Ø monatl. Einkommen von CHF 612 erreicht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Sind Sie ein mitarbeitendes Familienmitglied im landw. Familienbetrieb? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Ab wann werden die Haushaltzuschläge beantragt (genaues Datum)? _____ | bis: _____ |
| Name und Ort der Bank _____ | |
| IBAN _____ | |
| Ort / Datum _____ | Stempel / Unterschrift _____ |

5. Verpflichtung / Vollmacht / Unterschrift

Ich bestätige, die Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet zu haben und verpflichte mich, alle Änderungen bezüglich der Angaben sofort der Ausgleichskasse des Kantons Graubünden mitzuteilen und allenfalls zu Unrecht bezogene Zulagen zurückzuerstatten. Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung ermächtige ich alle in Betracht fallenden Personen, Behörden und Stellen, der Ausgleichskasse des Kantons Graubünden die im Zusammenhang mit der Abklärung benötigten Auskünfte zu erteilen.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Wichtige Hinweise:

- Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen mit allen Dokumenten/Beilagen können verarbeitet werden.
- Die Auszahlung von Haushaltzulagen vor Erhalt eines entsprechenden Zulagenentscheides erfolgt auf Risiko des Arbeitgebers.

Folgende Unterlagen (Kopien) sind einzureichen:

- generell: Familienbüchlein oder Heiratsurkunde
- Familie im Ausland: Wohnsitzbescheinigung

Besondere Bemerkungen:
