



Antrag auf Ausrichtung der Erziehungszulage

Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen mit allen Unterlagen können verarbeitet werden!

1. Antragsteller/in

Name/Vorname: _____ Personen-ID: _____

Strasse/Nr. _____ Geburtsdatum: _____

PLZ/Ort _____

Dienststelle: _____ Abt.: _____

Erreichbar unter _____ (Telefon, E-Mail etc.)

Geltendmachung des Zulagenanspruchs ab: _____

Sind andere Arbeitgebende vorhanden: Ja* Nein
Falls ja:

Name/Ort Arbeitgeber: _____

*) Bitte Bestätigung des/der Arbeitgebers/in beilegen, dass keine Erziehungszulage oder eine der gleichen Zielsetzung dienenden Zulage bezogen wird bzw. über die Höhe der bezogenen Zulage.

2. Angaben des anderen Elternteils

Name/Vorname: _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort: _____

Arbeitgeber/Ort: _____

Tätigkeit als: nicht erwerbstätig erwerbstätig*

*) Bitte Bestätigung des/der Arbeitgebers/in beilegen, dass keine Erziehungszulage oder eine der gleichen Zielsetzung dienenden Zulage bezogen wird bzw. über die Höhe der bezogenen Zulage.

3. Kinder bis maximal 25 Jahre

Name/Vorname	M	W	Geburtsdatum
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

ZUR BEACHTUNG!

Der Anmeldung sind **als Kopie** beizulegen:

Kinder, die in der Schweiz leben	Kopie des Familienbüchleins (Eltern und Kinder) oder die Geburtsurkunde der Kinder.
Kinder, die im Ausland leben	Familiendokument und Wohnsitzbescheinigung
Für Kinder über 16 Jahre:	Aktuelle Ausbildungsbestätigung / Ärztliches Zeugnis bei Erwerbsunfähigkeit

Mit der Unterzeichnung bestätigt der/die Antragssteller/in die Richtigkeit der gemachten Angaben und alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Im Weiteren zur Kenntnis genommen zu haben, dass wer durch unwahre Angaben oder durch Verschweigen von Tatsachen Zulagen erwirkt sich strafbar macht und dass zu Unrecht erhaltene Zulagen zurückzuerstatten sind.

Der/die Antragssteller/in verpflichtet sich, alle zukünftigen Änderungen, welche das Bezugsrecht beeinflussen können, umgehend dem Personaldienst dem zuständigen Personaldienst zu melden.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Bitte das ausgefüllte, unterzeichnete Formular an untenstehende Adresse senden, faxen oder mailen:

Dienstleistungszentrum Personal
Rheinstrasse 28
4410 Liestal

Tel: 061 552 91 50
Fax: 061 552 91 79
Email: dlz@bl.ch