

**Fragebogen A zur Festsetzung der Familienzulagen
 für hauptberufliche Selbstständigerwerbende in der Landwirtschaft**

Persönliche Verhältnisse

Abrechnungs-Nr. _____

AHV-Nr. _____

1. **Name und Vorname**

2. **Geburtsdatum**

3. **Zivilstand**

Tag, Monat, Jahr

ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden, gerichtlich getrennt

4. **Name und Vorname Ihrer Ehegattin/Ihres Ehegatten**

5. **Geburtsdatum Ihrer Ehegattin/Ihres Ehegatten**

Tag, Monat, Jahr

6. **Wohngemeinde**

Postleitzahl, Ort

7. **Adresse**

Strasse, Hausnummer

8. **Telefonnummer**

9. **Postcheck-/Bankkonto**

10. **Sind Sie als selbstständigerwerbende Landwirtin/selbstständigerwerbender Landwirt:**

a. Betriebsleiter/in (Eigentümer/in, Pächter/in, Nutzniesser/in) ? ja nein

b. regelmässig mitarbeitendes Familienmitglied ja nein

Als solche gelten die Verwandten der Betriebsleiterin/des Betriebsleiters in auf- und absteigender Linie, die im Jahr mehr als 180 Tage im Betrieb mitarbeiten.

11. **Wenn mitarbeitendes Familienmitglied, seit wann? (Name und Adresse der Betriebsleiterin/des Betriebsleiters)**

12. **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.			4.		
2.			5.		
3.			6.		

13. **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.					

14. a. **Kinder und Geschwister vom vollendeten 16. bis 20. Altersjahr, die infolge einer Krankheit oder eines Gebrechens erwerbsunfähig 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.					

Wirtschaftliche Verhältnisse

1. Sind Sie im Verlaufe des Jahres vorwiegend in Ihrem landwirtschaftlichen Betrieb tätig? ja nein
2. Bestreiten Sie den Lebensunterhalt Ihrer Familie vorwiegend aus dem Ertrag des landwirtschaftlichen Betriebes? ja nein
Wenn ja, Art des Betriebes _____

3. Üben Sie oder Ihre Ehegattin/Ihr Ehegatte im Nebenberuf eine selbstständige Erwerbstätigkeit aus? ja nein
4. Sind Sie oder Ihre Ehegattin/Ihr Ehegatte im Nebenberuf als Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer tätig? ja nein
Wenn ja, Name und Adresse der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers _____

5. Beziehen Sie oder Ihre Ehegattin/Ihr Ehegatte für die nebenberufliche Tätigkeit Kinder- oder Ausbildungszulagen? ja nein
6. Haben sich Ihre Einkommensverhältnisse seit der letzten Steuereinschätzung wesentlich verändert? (z.B. durch Aufnahme eines Nebenerwerbs durch Sie oder durch Ihre Ehegattin/Ihren Ehegatten, durch Betriebs- oder Berufswechsel usw.) ja nein
Wenn ja, wie viel beträgt Ihr neues Einkommen (inkl. Nebenerwerb, Vermögensertrag, Renten usw.) im Jahr? Fr. _____
Nähere Begründung zur Einkommensveränderung:

-

Renten der AHV und IV

1. Beziehen Sie eine AHV- oder eine ganze IV-Rente? ja nein
2. Bezieht Ihre Ehegattin/Ihr Ehegatte eine AHV- oder eine ganze IV-Rente? ja nein
3. Beziehen Ihre Kinder Waisen- oder Kinderrenten? ja nein
Wenn ja, letzte Zahlungsanweisung beilegen.
-

Bestätigung

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, (z.B. Änderung in den familiären oder wirtschaftlichen Verhältnissen), 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 dem Sozialversicherungszentrum Thurgau einzureichen
