

Ergänzungsblatt zur Anmeldung für eine Mutterschaftentschädigung



A Personalien der Mutter

1.1 Name

Auch Name als ledige Person

1.2 Alle Vornamen

Rufname in Grossbuchstaben

1.3 Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

1.4 AHV-Nummer

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.
Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen
Krankenversicherungskarte.

1.5 Adresse

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

B Angaben zum Lohn

Es sind Angaben über den letzten, vor der Niederkunft der Arbeitnehmerin erzielten AHV-pflichtigen Lohn zu machen, unabhängig von Einflüssen der Schwangerschaft oder der bevorstehenden Geburt auf die Salärzahlungen.

Handelt es sich um ein regelmässiges Einkommen?

- ja
- nein

Fragen a) bis e) und g) bis l)
Tabelle f) und Fragen g) bis l)

Fragen a) bis e)

- a) Letzter AHV-pflichtiger Monatslohn CHF x12 x13
- b) Stundenlohn (ohne Anteil 13. Monatslohn, Ferien- und Feiertagsentschädigungen; unabhängig von gesundheitlichen Beeinträchtigungen aufgrund der Schwangerschaft) CHF Arbeitsstunden / Woche
- c) Anders Entlöhnte: AHV-pflichtiger Lohn in den letzten 4 Wochen CHF
- d) Naturallohn (Unterkunft und Verpflegung) oder Globallohn (für mitarbeitende Familienmitglieder) CHF
 Stunde Monat 4 Wochen Jahr
- e) Übrige Vergütungen (Gratifikationen, Provisionen, Trinkgelder, allenfalls Anteil 13. Monatslohn bei Stundenlohn, etc.) CHF
 Stunde Monat 4 Wochen Jahr

Beilage: Kopie des Lohnjournals

Tabelle f)

f) Für Personen mit unregelmässigem Einkommen

AHV-beitragspflichtiges Einkommen für die 12 Monate vor der Niederkunft (ohne UV- oder KV-Taggelder)

Krankheits- oder unfallbedingte Absenzen mit Lohnreduktion

Jahr Jahr

(bitte angeben: K = Krankheit / U = Unfall)

Januar

von bis

Februar

von bis

März

von bis

April

von bis

Mai

von bis

Juni

von bis

July	von	bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
August	von	bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
September	von	bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
October	von	bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
November	von	bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
December	von	bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beilage: Kopie des Lohnjournals

Fragen g) bis l)

g) Dauer des Arbeitsverhältnisses	von	bis
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ
h) Handelt es sich um einen Zwischenverdienst während dem Bezug von Arbeitslosentaggeld?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
i) Richten Sie eine Lohnfortzahlung während des Mutterschaftsurlaubs aus?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> %
	<input type="radio"/> nein	bis wann? <input type="text"/>
		TT, MM, JJJJ
j) Ist die Arbeitnehmerin quellensteuerpflichtig?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
k) Wurde für die Arbeitnehmerin in den 9 Monaten vor der Niederkunft ein Taggeld der Kranken- oder Unfallversicherung ausgerichtet?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
		<input type="radio"/> nach KVG (Bundesgesetz)? <input type="radio"/> nach VVG (Versicherungsgesetz)?
	Name des Versicherers: <input type="text"/>	

l) Angaben zum Arbeitgeber:

Name	Abrechnungsnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kontaktperson	<input type="text"/>
<input type="text"/>	

Telefon	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

In welchem Kanton ist bzw. war die Arbeitnehmerin vor der Niederkunft beschäftigt?

<input type="text"/>

C Auszahlung der Mutterschaftentschädigung

Die Mutterschaftentschädigung ist auszuzahlen an:

- den Arbeitgeber (Auszahlung oder Gutschrift auf der nächsten Beitragsrechnung)
- die Mutter direkt auf folgendes Bank- oder Postkonto

Kontoinhaberin / Kontoinhaber

Name und Adresse der Bank / Post

Vollständige Adresse mit Strasse, PLZ, Ort

IBAN

CH

Begehren auf Zahlung der Mutterschaftentschädigung an Drittpersonen oder Behörden stellen und begründen Sie mit dem Formular 318.182 (erhältlich bei den Ausgleichskassen oder auf www.ahv-iv.ch).

Weitere Bemerkungen

Wichtige Hinweise und Unterschrift

Die Mutterschaftentschädigung wird höchstens während 14 Wochen ausgerichtet. Der Anspruch auf die Entschädigung erlischt vorzeitig, wenn die Mutter wieder erwerbstätig ist, bevor der Mutterschaftsurlaub endet.

Der Entschädigungsanspruch wird verlängert, wenn das neugeborene Kind länger im Spital bleiben muss. Voraussetzung: Die Mutter beabsichtigte bereits bei der Geburt, nach dem Mutterschaftsurlaub wieder erwerbstätig zu sein.

Die Mutter und gegebenenfalls ihr Arbeitgeber verpflichten sich, jede vorzeitige Wiederaufnahme der Erwerbstätigkeit unverzüglich der Ausgleichskasse zu melden. Zu Unrecht ausbezahlte Entschädigungen sind zurückzuerstatten. Vorsätzliche Meldepflichtverletzungen können Sanktionen nach sich ziehen.

Der Arbeitgeber nimmt von den oben erwähnten Bestimmungen Kenntnis und bestätigt die Richtigkeit der Angaben.

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Bitte heften Sie die Dokumente nicht zusammen.

Beilagen:

- Begehren auf Zahlung der Mutterschaftentschädigung an Drittpersonen im Original (Formular 318.182)
- Kopie der Abrechnungen Unfall- oder Krankentaggeld seit Arbeitsunfähigkeit