

Anmeldung für eine Entschädigung des andern Elternteils (Vater oder Ehefrau der Mutter)



Antrag

Reichen Sie die Anmeldung ein, wenn Sie den gesamten Urlaub des andern Elternteils bezogen haben oder die Rahmenfrist abgelaufen ist. Die Entschädigung des andern Elternteils wird nur für tatsächlich bezogene Urlaubstage während der Rahmenfrist ausgerichtet. Die Rahmenfrist beginnt am Tag der Geburt des Kindes und endet nach sechs Monaten.

Haben Sie den Urlaub des andern Elternteils vollständig bezogen?

- ja
 nein

Falls Sie den Urlaub des andern Elternteils unvollständig (weniger als 10 Arbeitstage) bezogen haben, können Sie den Antrag auf Entschädigung des andern Elternteils erst nach Ablauf der Rahmenfrist (sechs Monate nach Geburt des Kindes) einreichen.

A Durch den Vater oder die Ehefrau der Mutter auszufüllen

1. Personalien des Vaters oder der Ehefrau der Mutter

1.1 Name

1.2 Alle Vornamen

Rufname in Grossbuchstaben

1.3 Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

1.4 AHV-Nummer

13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.

Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen Krankenversicherungskarte.

1.5 Geschlecht

- männlich weiblich

1.6 Zivilstand

- ledig verheiratet geschieden verwitwet

Beilage: Kopie der Heiratsurkunde

1.7 Adresse

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

1.8 Besteht eine Beistandschaft?

- ja nein

Wenn ja: Name und Adresse des Beistandes

Vollständige Adresse mit Strasse, PLZ, Ort

Sitz der Erwachsenenschutzbehörde

Vollständige Adresse mit Strasse, PLZ, Ort

Beilage: Kopie der Ernennungsurkunde zur Beistandschaft und die Beschreibung der Pflichten und Aufgaben

2. Kinder

2.1 Führen Sie das Kind / die Kinder auf, für die Sie Anspruch auf Entschädigung des andern Elternteils beantragen.

Name

Vorname

Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

AHV-Nummer

13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.

Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen Krankenversicherungskarte.

Wohnsitz des Kindes

Name

Vorname

Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

AHV-Nummer

13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.

Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen Krankenversicherungskarte.

Wohnsitz des Kindes

Beilagen:

Kopie des Geburtsscheins / der Geburtsscheine oder des Familienausweises.

Kopie des ärztlichen Attests über die Schwangerschaftsdauer (sofern die Geburt vor der 40. Schwangerschaftswoche erfolgte, und Sie in den 9 Monaten vor der Geburt des Kindes nicht durchgehend in der schweizerischen AHV versichert waren).

3. Angaben zur Versicherungsdauer des Vaters oder der Ehefrau der Mutter

3.1 Hatten Sie in den 9 Monaten vor der Geburt des Kindes Wohnsitz ausserhalb der Schweiz?

ja nein

Wenn ja:

von

TT, MM, JJJJ

bis

TT, MM, JJJJ

Staat

3.2 Waren Sie zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes bzw. in den 9 Monaten vor der Geburt ausserhalb der Schweiz in einem EU- oder EFTA-Staat erwerbstätig?

ja nein

Wenn ja:

von
TT, MM, JJJJ

bis
TT, MM, JJJJ

EU- oder EFTA-Staat

Angaben zum Arbeitgeber im EU- oder EFTA-Staat:

Name

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

4. Angaben zur Erwerbstätigkeit

Führen Sie **alle** aktuellen Arbeitgeber auf. Reichen Sie die Ergänzungsblätter (Formular 318.748) **zusammen bei einer Ausgleichskasse** ein. Die Entschädigung des andern Elternteils darf nicht mehrfach beantragt werden.

4.1 Haben Sie vor der Geburt des Kindes eine Erwerbstätigkeit ausgeübt?

als Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer?

Name und Adresse des **aktuellen** Arbeitgebers

Teil B dieses Formulars ausfüllen lassen

Vollständige Adresse mit Strasse, PLZ, Ort

Bei mehreren Arbeitgebern, Name und Adresse der weiteren Arbeitgeber

Vollständige Adresse mit Strasse, PLZ, Ort

Beilage: Formular 318.748

Beilage: Formular 318.748

als Selbständigerwerbende/Selbständigerwerbender?

Reichen Sie die Anmeldung bei der Ausgleichskasse ein, bei welcher Sie AHV-Beiträge als Selbständigerwerbende /Selbständigerwerbender zahlen.

Sind Sie ein mitarbeitendes Familienmitglied in der Landwirtschaft?

- ja
 nein

4.2 Waren Sie in den 9 Monaten vor der Geburt des Kindes aufgrund von Krankheit oder Unfall ganz oder teilweise an der Arbeit verhindert?

ja nein

Unfall

Krankheit

Wurde am Tag vor der Geburt des Kindes ein Unfall- oder Krankentaggeld bezogen?

ja nein

Haben Sie zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes ein Krankentaggeld

- nach KVG (Bundesgesetz) bezogen?
 nach VVG (Versicherungsgesetz/Taggeld des Arbeitgebers) bezogen?

Beilage: Kopie Abrechnung seit der Arbeitsunfähigkeit bis zur Geburt des Kindes

4.3 Waren Sie in den 9 Monaten vor der Geburt des Kindes bzw. in den 6 darauf folgenden Monaten arbeitslos?

ja nein

Wenn ja:

von bis
TT, MM, JJJJ TT, MM, JJJJ

Haben Sie ein Arbeitslosentaggeld bezogen?

- ja **Beilage:** Kopie der Abrechnungen vor der Geburt des Kindes und während des Urlaubs des andern Elternteils
- nein **Beilage:** Formular Arbeitgeberbescheinigung Formular 318.749

Haben Sie während des Bezugs des Arbeitslosentaggeldes Urlaub des andern Elternteils bezogen?

- ja nein

Haben Sie den Urlaub des andern Elternteils bezogen

- am Stück?
- wochenweise?
- tageweise?

Bezogene Urlaubstage

TT, MM, JJJJ	TT, MM, JJJJ
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nur bei Teilzeitangestellten auszufüllen:

Beschäftigungsgrad in %

Anzahl Arbeitstage pro Woche bei Vollzeitpensum

Anzahl Bezugstage

Anzahl übliche Arbeitstage

B Durch den Arbeitgebenden auszufüllen

Geben Sie den AHV-pflichtigen Lohn der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers an, den sie/er vor Geburt des Kindes erhalten hat.

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 x12 x13
- b)** Stundenlohn (ohne Anteil 13. Monatslohn, Ferien- und Feiertagsentschädigungen)
- c)** Anders Entlöhnte: AHV-pflichtiger Lohn in den letzten 4 Wochen
- d)** Naturallohn (Unterkunft und Verpflegung) oder Globallohn (für mitarbeitende Familienmitglieder) Stunde Monat 4 Wochen Jahr
- e)** Übrige Vergütungen (Gratifikationen, Provisionen, Trinkgelder, allenfalls Anteil 13. Monatslohn bei Stundenlohn, etc.) Stunde Monat 4 Wochen Jahr

Tabelle f)

f) Für Personen mit unregelmässigem Einkommen.

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

Jahr	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Januar	<input type="text"/>
Februar	<input type="text"/>
März	<input type="text"/>
April	<input type="text"/>
Mai	<input type="text"/>
Juni	<input type="text"/>
Juli	<input type="text"/>
August	<input type="text"/>
September	<input type="text"/>
Oktober	<input type="text"/>
November	<input type="text"/>
Dezember	<input type="text"/>

Krankheits- oder unfallbedingte Absenzen mit Lohnreduktion

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

von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
von	bis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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
TT, MM, JJJJ TT, MM, JJJJ

h) Handelt es sich um einen Zwischenverdienst während dem Bezug von Arbeitslosentaggeld? ja nein

i) Haben Sie für die bezogenen Urlaubstage Lohnfortzahlung geleistet? ja nein %
des Lohnes

j) Ist der/die Arbeitnehmer/in
quellensteuerpflichtig? ja nein

k) Wurde für den/die Arbeitnehmer/in
in den 9 Monaten vor der Geburt
des Kindes ein Taggeld der
Kranken- oder Unfallversicherung
ausgerichtet? ja nein nach KVG (Bundesgesetz)?
 nach VVG
(Versicherungsgesetz)?

Name des Versicherers

l) Angaben zum Arbeitgeber

Firma

Abrechnungsnummer

Kontaktperson

Telefon

E-Mail

In welchem Kanton ist bzw. war der Arbeitnehmer/ die Arbeitnehmerin vor der Geburt des Kindes beschäftigt?

C Angaben zu den bezogenen Urlaubstagen des andern Elternteils

Bezogene Urlaubstage des andern Elternteils (maximal zulässig sind 10 Arbeitstage)

Wurde der Urlaub des andern Elternteils bezogen

- am Stück?
- wochenweise?
- tageweise?

Bezogene Urlaubstage

TT, MM, JJJJ

TT, MM, JJJJ

Nur bei Teilzeitangestellten auszufüllen

Beschäftigungsgrad in %

Anzahl Arbeitstage pro Woche bei Vollzeitpensum

Anzahl Bezugstage

Anzahl übliche Arbeitstage

Anzahl der Arbeitstage, welche die Person ohne den Urlaub geleistet hätte.

D Auszahlung der Entschädigung des andern Elternteils

Die Entschädigung des andern Elternteils ist auszuzahlen an:

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

Kontoinhaber

Name und Adresse der Bank / Post

Vollständige Adresse mit Strasse, PLZ, Ort

IBAN

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

Bemerkungen

Wichtige Hinweise und Unterschrift

Die Entschädigung des andern Elternteils wird nur für tatsächlich bezogene Urlaubstage während der 6-monatigen Rahmenfrist ausgerichtet. Die Rahmenfrist beginnt am Tag der Geburt des Kindes. Die Entschädigung des andern Elternteils wird als einmalige Zahlung erst nach dem Bezug des gesamten Urlaubs des andern Elternteils ausgerichtet. Endet der Anspruch, bevor die maximale Anzahl Urlaubstage bezogen werden konnte, beispielsweise weil die Rahmenfrist abgelaufen ist, wird die Entschädigung nur für den bereits bezogenen Urlaub ausgerichtet. Zu Unrecht bezahlte Entschädigungen sind zurückzuerstatten. Vorsätzliche Meldepflichtverletzungen können Sanktionen nach sich ziehen.

Die unterzeichnenden Personen nehmen von den oben erwähnten Bestimmungen Kenntnis und bestätigen die Richtigkeit der Angaben.

Ort und Datum

Unterschrift der antragstellenden Person oder des Vertreters/der Vertreterin

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitgebers

Bitte heften Sie die Dokumente nicht zusammen.

Beilagen:

- Kopie des Geburtsscheins / der Geburtsscheine oder des Familienausweises

falls zutreffend:

- Kopien der Personalausweise, aus denen die Personalien aller in dieser Anmeldung genannten Personen ersichtlich sind (z.B. Familienbüchlein, Niederlassungs- oder Aufenthaltsbewilligung, Wohnsitzbestätigung, Schriftenempfangsschein, Reisepass, ID, Ausländerausweis)
- Kopie der Heiratsurkunde (Ehefrau der Mutter)
- Kopie der Ernennungsurkunde zur Beistandschaft und die Beschreibung der Pflichten und Aufgaben
- Kopie des ärztlichen Attests über die Schwangerschaftsdauer (sofern die Geburt vor der 40. Schwangerschaftswoche erfolgte, und der Vater oder die Ehefrau der Mutter in den 9 Monaten vor der Geburt des Kindes nicht durchgehend in der schweizerischen AHV versichert war)
- Kopie der Abrechnungen Unfall- oder Krankentaggeld seit Arbeitsunfähigkeit
- Kopie der Abrechnungen Arbeitslosentaggeld vor der Geburt des Kindes und während desurlaubes
- Begehren auf Zahlung der Entschädigung des andern Elternteils an Drittpersonen im Original (Formular 318.182)
- Ergänzungsblatt zur Anmeldung Entschädigung des andern Elternteils