

Ergänzungsblatt 2 zur Anmeldung - Personalien der Kinder in Sonderfällen



1. Personalien

1.1 Name

Auch Name als ledige Person

1.2 Alle Vornamen

Rufname in Grossbuchstaben

1.3 Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

1.4 Versichertennummer

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen

2. Kinder

Angaben über Kinder in Sonderfällen für Renten und Taggelder

2.1 Pflegekinder

Leben in Ihrem Haushalt Pflegekinder?

ja nein

Name

Vorname

Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

Wann wurde das Kind in Pflege genommen?

TT, MM, JJJJ

Von welchem Elternteil?

Haben die Pflegeeltern für das Pflegekind bisher Leistungen Dritter erhalten?

ja nein

Wenn ja, von wem?

Art und Höhe der Leistungen

Name

Vorname

Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

Wann wurde das Kind in Pflege genommen?

TT, MM, JJJJ

Von welchem Elternteil?

Haben die Pflegeeltern für das Pflegekind bisher Leistungen Dritter erhalten?

ja nein

Wenn ja, von wem?

Art und Höhe der Leistungen

Beilagen: Personalausweise der Kinder, Bewilligung für das Pflegekindverhältnis oder Bestätigung der Pflegekinderaufsicht

2.2 Stiefkinder, Kinder unverheirateter Eltern, Kinder aus geschiedenen Ehen

1. Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Kind unverheirateter Eltern <input type="checkbox"/> Kind aus geschiedener Ehe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			TT, MM, JJJJ

Personalien des anderen Elternteils

Name	Vorname	Geburtsdatum	allf. Todesdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			TT, MM, JJJJ
			TT, MM, JJJJ

Adresse

2. Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Stiefkind <input type="checkbox"/> Kind unverheirateter Eltern <input type="checkbox"/> Kind aus geschiedener Ehe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			TT, MM, JJJJ

Personalien des anderen Elternteils

Name	Vorname	Geburtsdatum	allf. Todesdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			TT, MM, JJJJ
			TT, MM, JJJJ

Adresse

2.3 Lebte der/die Versicherte mit den Kindern zusammen?

ja nein

Wenn ja, welche Unterhaltsbeiträge werden vom anderen Elternteil für die Kinder geleistet?

Wenn nein, welche Unterhaltsbeiträge leistet/e der/die Versicherte für die Kinder?

Hinweis: Bei Waisenrenten beziehen sich diese Fragen auf die Verhältnisse vor dem Tod des/der Versicherten.

3. Vormundschaft/Beistandschaft

3.1 Besteht eine Vormundschaft/Beistandschaft für ein Kind?

ja nein

Wenn ja,
Name des Kindes

Name und Adresse des Vormundes/Beistandes

Sitz der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde

Beilagen: Kopie des Entscheides der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde über die Errichtung der Vormundschaft/Beistandschaft (Dispositiv)

4. Leistungen der AHV oder IV

4.1 Werden für die Kinder schon Leistungen der AHV oder IV ausbezahlt?

ja nein

Wenn ja, von welcher Ausgleichskasse?

5. Bemerkungen und Unterschrift

Bemerkungen

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass ihre Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind.

Ort und Datum

Unterschrift der / des Versicherten oder der Vertreterin / des Vertreters

Adresse der Vertreterin / des Vertreters

Beilagen:

- Kopien der Personalausweise
- Bewilligung für das Pflegekindverhältnis
- Bestätigung der Pflegekinderaufsicht
- Kopie des Entscheides der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde über die Errichtung der Beistandschaft (Dispositiv)