

## Mutationsmeldung für Familienzulagen

Änderungen in den Verhältnissen des/der unten aufgeführten Zulagenbezüger/-in sowie von Asylgesuchstellern/-stellerinnen mit im Ausland lebenden Kindern, die den Anspruch beeinflussen (Trennung, Scheidung, Heirat, Wiederverheiratung, Änderung Sorgerecht, Tod eines Kindes, Beginn und vorzeitige Beendigung der Ausbildung eines Kindes, Austrittsdatum eines/einer Arbeitnehmenden, Aufgabe der selbständigen Tätigkeit, Ende der AHV-pflichtigen Lohnzahlung bei Krankheit oder Unfall, Anerkennung als Flüchtlings, vorläufige Aufnahme eines/einer Asylgesuchstellers/-stellerin) sind zu melden!

### 1. Bezüger/in

Name/Vorname	13-stellige Vers.-Nr.
Strasse/Nr.	Geburtsdatum
PLZ/Ort	Abr.-Nr.

### 2. Mutationen für bestehende Kinder:

Name/Vorname	Geburtsdatum	Wohnort/Staat (z.B. Bern/CH)
<input type="checkbox"/> <b>Beginn Lehre</b> (Kopie Lehrvertrag beilegen)	<input type="checkbox"/> <b>Abbruch der Ausbildung am:</b> _____	
<input type="checkbox"/> <b>Schule/Studium</b> (Bestätigung beilegen)	<input type="checkbox"/> <b>Anderer Grund:</b> _____	
<input type="checkbox"/> <b>Unterbruch der Ausbildung ab:</b> _____	voraussichtlich bis: _____	Grund: _____
Name/Vorname	Geburtsdatum	Wohnort/Staat (z.B. Bern/CH)
<input type="checkbox"/> <b>Beginn Lehre</b> (Kopie Lehrvertrag beilegen)	<input type="checkbox"/> <b>Abbruch der Ausbildung am:</b> _____	
<input type="checkbox"/> <b>Schule/Studium</b> (Bestätigung beilegen)	<input type="checkbox"/> <b>Anderer Grund:</b> _____	
<input type="checkbox"/> <b>Unterbruch der Ausbildung ab:</b> _____	voraussichtlich bis: _____	Grund: _____

**Kein Anspruch auf Ausbildungszulagen** besteht jedoch, wenn das jährliche Einkommen des Kindes in Ausbildung höher ist als die maximale volle Altersrente der AHV (CHF 30'240 ab 2025, CHF 29'400 im 2023 - 2024). Als Einkommen gelten Einkommen aus einer Erwerbstätigkeit im Sinne der AHV, Taggelder der EO, ALV, IV sowie Kranken- oder Unfalltaggelder.

### 3. Mutationen der Bezügerdaten

<input type="checkbox"/> <b>Austritt</b> (Ende der Lohnzahlung): _____	<input type="checkbox"/> <b>Aufgabe der Selbständigkeit:</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>Unbezahlter Urlaub von:</b> _____	<b>bis:</b> _____
<input type="checkbox"/> <b>Krankheit / Unfall ab:</b> _____	<b>AHV-pflichtiger Lohn bei Lohnfortzahlung:</b> _____
<b>Ende der AHV-pflichtigen Lohnzahlung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Verstorben am:</b> _____
<b>bei Krankheit / Unfall:</b> _____	<input type="checkbox"/> <b>Änderung Zivilstand:</b> _____ seit: _____
<input type="checkbox"/> <b>Neue</b>	
<b>Adresse:</b> _____	<b>seit:</b> _____

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

### 4. Unterschrift/en:

Die unterzeichnenden Personen bestätigen, dass die Mutationsmeldung wahrheitsgetreu ausgefüllt ist. Das Erwirken von Zulagen durch unwahre Angaben oder Verschweigen von Tatsachen ist strafbar und zu Unrecht bezogene Zulagen sind zurückzuverstatten.

Zudem bestätigt der/die unterzeichnende Bezüger/in mit seiner/ihrer Unterschrift auf diesem Formular, dass dieses/diese Kind/Kinder während der Ausbildung weniger als CHF 30'240 ab 2025 (CHF 29'240 2023 - 2024) Einkommen pro Jahr erzielt/erzielen/erzielte(n). Als Einkommen gelten Einkommen aus einer Erwerbstätigkeit im Sinne der AHV, Taggelder der EO, ALV, IV sowie Kranken- oder Unfalltaggelder.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Bezüger/in: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Stempel und  
Unterschrift des/der Arbeitgebenden \_\_\_\_\_