

Rückerstattungsformular für Ergänzungsleistung zur Vaterschaftsentschädigung

1. Personalien des Vaters

Name: Vorname:
Geburtsdatum: AHV-Nummer:
Zivilstand: Zivilstand seit:
Adresse:

2. Anstellungsverhältnis & Lohnangaben

Name & Adresse des Arbeitgebers:
.....
Anstellung seit: Arbeitskanton:
Pensum: AHV-Brutto-**Monatslohn***: CHF
Übrige Vergütungen: CHF
Datum Bezug Vaterschaftsurlaub:

* Bei Angestellten im Stundenlohn oder mit einem unregelmässigen Einkommen stützen wir uns auf das von der AHV-Ausgleichskasse verwendete Einkommen. In diesen Fällen wird das Durchschnittseinkommen der letzten 12 Monate vor der Geburt des Kindes verwendet.

3. Kinder, für die Sie Anspruch auf Vaterschaftsentschädigung haben

1. Kind

Name: Vorname:
Geburtsdatum: Nationalität:
Adresse (falls nicht identisch mit Adresse unter Punkt 1):
.....

2. Kind

Name: Vorname:
Geburtsdatum: Nationalität:
Adresse (falls nicht identisch mit Adresse unter Punkt 1):
.....



3. Folgende Dokumente sind dem Rückerstattungsformular beizulegen

- Kopie der Geburtsurkunde, worauf der eingetragene Vater ersichtlich ist. Sollte auf der Geburtsurkunde der Vater nicht eingetragen sein, benötigen wir zusätzlich eine Vaterschaftsanerkennung;
- Kopie der Abrechnung der Vaterschaftsentschädigung Ihrer zuständigen AHV-Ausgleichskasse;
- Bei Angestellten im Stundenlohn mit unregelmässigen Einsätzen: Kopie der Lohnabrechnungen der letzten 12 Monate vor Beginn des Vaterschaftsurlaubs.

4. Ort/Datum und Unterschrift

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Arbeitnehmers

.....
Ort und Datum

.....
Firmenstempel und Unterschrift des Arbeitgebers