Familienausgleichskasse «Versicherung»
Caisse d'allocations familiales «Assurance»
Cassa assegni familiari «Assicurazione»

Formulario complementare «Altri possibili beneficiari»

Valido unicamente con il formulario compilato «Richiesta assegni familiari per persona indipendente»

In caso che l'autorità parentale dei figli non persista per uno dei due genitori, vogliate compilare i dati dei seguenti possibili altri beneficiari:

- partner attuale del genitore che possiede l'autorità parentale
- fratelli, sorelle o nonni possessori dell'autorità parentale
- genitori affidatari possessori dell'autorità parentale

Cognome	Nome	Nazionalità

Data di nascita	Sesso	No. assicurato (No. AVS)
	☐ maschio ☐ femmina	

Stato civile
☐ celibe/nubile ☐ sposato/a ☐ separato/a ☐ divorziato/a ☐ vedovo/a ☐ partenariato registrato
dal (data) :

Indirizzo di domicilio: Via / No.	NAP / Luogo / Cantone	dal?

Svolge un'attività lavorativa dipendente (salariato/a)? ☐ No ☐ Si
dal: ……. (data inizio)
al: …….. (data fine)

È affiliato/a presso una Cassa di compensazione come indipendente (IND)?
☐ No ☐ Si, dal?: …… (data inizio)

Cantone di lavoro

Il reddito mensile medio soggetto all'AVS è superiore a CHF 587.-?
☐ No ☐ Si

Il reddito mensile medio soggetto all'AVS supera quello del/la richiedente?
☐ No ☐ Si

Informazioni importanti / Conferma della richiesta

- Solo le richieste debitamente compilate e con gli allegati necessari potranno essere elaborate,
- Nel caso in cui, per ragioni di protezione dei dati, una domanda vi risulti impossibile da rispondere, vogliate indicare nel campo specifico "privacy".

Il/la sottoscritto/a richiedente, firmando dichiara:

- di aver risposto in modo veritiero alle domande,
- di essere a conoscenza che per ogni figlio si può riscuotere un unico assegno familiare,
- nel caso in cui il beneficiario o l'altro genitore siano al beneficio di indennità giornaliere d'invalidità o di prestazioni della cassa per la disoccupazione, s'impegna ad annunciare all'ufficio delle prestazioni versate il presente diritto agli assegni familiari,
- in caso di indicazioni false o volontariamente incomplete, si rende punibile penalmente,
- assegni percepiti indebitamente dovranno essere restituiti,
- si impegna a comunicare tempestivamente alla Cassa assegni familiari ogni cambiamento della situazione famigliare e dei dati indicati sul presente formulario,
- autorizza gli organi esecutivi a richiedere ed ottenere informazioni presso uffici ed enti di diritto pubblico e privato, presso altri uffici.

Data, firma del/la richiedente (richiesta valevole solo con firma)	Data, firma di altri possibili beneficiari (richiesta valevole solo con firma)