

## Richiesta assegni familiari per persona indipendente

### 1 Dati sull'attività professionale del/la richiedente

Numero d'affiliato (SE.)	Indipendete dal/al	NAP/Luogo	Salario annuale previsto soggetto all'AVS
--------------------------	--------------------	-----------	---

Ulteriori datori di lavoro: nome/ragione sociale, indirizzo, contatto (telefono, E-Mail, ecc.), persona di contatto

### 2 Richiedente

Cognome	Nome	Nazionalità
---------	------	-------------

Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	No. assicurato (No. AVS)
-----------------	--	--------------------------

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?
-----------------------------------	-----------------------	------

Richiesta per:  Assegni familiari  Assegno di nascita / d'adozione  
 versamento della differenza

A partire da quale data richiede gli assegni ?

### 3 Altro genitore (questi dati sono obbligatori)

Nel caso in cui l'altro genitore non fosse identico al partner attuale, vogliate completare anche il formulario complementare.

Cognome	Nome	Nazionalità
---------	------	-------------

Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	No. assicurato (No. AVS)
-----------------	--	--------------------------

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 (salmariato/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 (punto 3) a CHF 587.-? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
	Il reddito mensile medio soggetto all'AVS supera (punto 3) quello del/la richiedente (punto 2)? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si

### 4 Figli fino al compimento del 25°anno Per più di 6 figli, è necessario compilare un secondo formulario.

Figli	Cognome	Nome(i)	No. assicurato (No. AVS)* (756.xxxx.xxxx.xx)	Data di nascita	m / f	Vive col richiedente		Grado di parentela con il/la richiedente***						
						Si	No**	L	A	C	D	F	N	
1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*\* Il numero d'assicurato (No. AVS) dei figli residenti in Svizzera, vi è stato comunicato dalla cassa malati. Di regola potete trovare questo numero sulla carta d'assicurazione malattia o sulla polizza d'assicurazione. Per i figli residenti all'estero, vogliate prendere contatto con la persone che si occupa degli assegni familiari presso la vostra azienda.

\*\*\* L = Figlio legittimo, A = Figlio adottivo, C = Figlio del coniuge, D = Figlio in affidamento, F = Fratello/Sorella, N = Nipote

## 5 In caso di genitori separati

Figli	Con chi vive il bambino temporalmente, prevalentemente in casa?			
	Vive prevalentemente con la madre	Vive prevalentemente con il padre	Vive con entrambi i genitori in parti uguali	Non vive con nessun genitore (allegare certificato di domicilio)
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 6 Per la richiesta di assegni familiari, si prega di allegare le copie dei seguenti documenti:

Cittadini svizzeri:	Libretto di famiglia (genitori e figli) oppure atto di nascita e atto di matrimonio
Cittadini stranieri:	Genitori: permesso di soggiorno per stranieri e atto di matrimonio Figli: permesso di soggiorno e atto di nascita
Persone celibi/nubili:	Atto di nascita, atto di riconoscimento di paternità, accordo sull'attribuzione dell'autorità parentale, dichiarazione comune dei genitori
Persone separate o divorziate:	Atto della separazione o divorzio riguardante l'affidamento e l'autorità parentale dei figli
<b>Per figli dai 16 anni compiuti:</b>	<b>Certificato scolastico di frequenza / contratto d'apprendistato o di tirocinio / certificato medico per inabilità al lavoro</b>
Per figli <u>residenti all'estero</u> :	Documenti ufficiali sottoelencati: Passaporto, D: Familienstammbuch; F: Fiche familiale d'état civil; I: Certificato di stato di famiglia; Altri paesi: estratto del registro delle nascite oppure formulario E401 <b>I documenti che non sono stati emessi in una lingua nazionale svizzera, devono essere tradotti da un'istituzione riconosciuta oppure dalle autorità competenti.</b> Per figli beneficiari di assegni all'estero: una conferma dell'ufficio competente degli "assegni familiari" dello stato di residenza (oppure formulario E411)

## 7 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 giornaliera 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 familiare 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 dell'altro genitore (richiesta valevole solo con firma)