

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:

- **madre/padre biologica/o** (solo se non già indicato sul formulario „Richiesta Assegni familiari per salariati/e“)
- **partner attuale del genitore che possiede l'autorità parentale** (solo se non già indicato sul formulario „Richiesta Assegni familiari per salariati/e“)
- **fratelli, sorelle o nonni possessori dell'autorità parentale**
- **genitori affidatari possessori dell'autorità parentale**

Informazioni importanti

- Solo le richieste debitamente compilate e con gli allegati necessari potranno essere elaborate.
- Se vengono apportate modifiche alle informazioni fornite è necessario compilare un nuovo modulo (obbligo di notifica).

Cognome	Nome	No. assicurato (No. AVS)
Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	Nazionalità
Stato civile <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> sposato/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> unione domestica registrata <input type="checkbox"/> scioglimento dell'u.d.r. dal (data) :		
Indirizzo di domicilio: Via / No.		NAP / Luogo / Cantone / Paese (se non CH) dal?
Svolge o ha svolto un'attività lavorativa dipendente (secondo la richiesta) dalla data della domanda? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì dal:(data inizio) 1.// 2.// 3.// 4. al:(data fine) 1.// 2.// 3.// 4. Nome e indirizzo - datore di lavoro: 1. 2. 3. 4. Cantone di lavoro / Paese (se non CH):		È la persona menzionata "Altri possibili beneficiari" affiliata presso una Cassa di compensazione come indipendente (IND)? <input type="checkbox"/> Sì, dal: (data inizio) <input type="checkbox"/> No Se sì, Cassa di compensazione competente: Cantone di lavoro / Paese (se non CH)
Il reddito mensile medio soggetto all'AVS (salario determinante) è superiore a CHF 630.-- (reddito totale di tutte le attività lavorative come dipendente e indipendente)? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì		Quale genitore o "Altri possibili beneficiari" riceve il reddito mensile medio soggetto all'AVS (basato al salario lordo mensile incl. la tredicesima, premi, gratifiche, etc.) come dipendente più alto? Cognome: Nome :

Conferma della richiesta

Il/la sottoscritto/a richiedente e gli altri possibili beneficiari firmando dichiarano:

- 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 d'indennità giornaliera d'invalidità o di prestazioni della cassa per la disoccupazione, s'impegna ad informare l'ufficio che versa queste prestazioni, circa 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 al datore di lavoro (quindi automaticamente alla Cassa assegni familiari) ogni cambiamento della situazione familiare e dei dati indicati sul presente formulario (obbligo di notifica),
- autorizza gli organi esecutivi a richiedere ed ottenere informazioni presso uffici ed enti di diritto pubblico e privato, presso datori di lavoro o altri uffici.

Data, firma del/la richiedente (richiesta valevole solo con firma)

Data, firma di altri possibili beneficiari (richiesta valevole solo con firma)