

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

Informazioni importanti

- 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".
- Se vengono apportate modifiche alle informazioni fornite è necessario compilare un nuovo modulo (obbligo di notifica).

2 Richiedente (questi dati sono obbligatori)

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 unione domestica registrata scioglimento dell'u.d.r.
dal (data) :

Indirizzo di domicilio: Via / No.	NAP / Luogo / Cantone / Paese (se non CH)	dal?
-----------------------------------	---	------

Richiesta per: <input type="checkbox"/> Assegni familiari <input type="checkbox"/> Assegno di nascita / d'adozione <input type="checkbox"/> versamento della differenza	A partire da quale data richiede gli assegni?
--	---

3 Altro genitore / matrigna o patrigno (questi dati sono obbligatori)

Nel caso in cui l'altro genitore non fosse identico al partner attuale, vogliate completare anche il formulario complementare. In caso che l'autorità parentale dei figli non persista per uno dei due genitori (vale anche per le unioni domestiche registrate) vogliate compilare il formulario complementare "Altri possibili beneficiari". Se il figlio vive con l'altro genitore e il suo / la sua consorte, i loro dati devono essere indicati sul 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 unione domestica registrata scioglimento dell'u.d.r.
dal (data) :

Indirizzo di domicilio: Via / No.	NAP / Luogo / Cantone / Paese (se non CH)	dal?
-----------------------------------	---	------

L'altro genitore / matrigna o patrigno svolge o ha svolto un'attività lavorativa dipendente (salariato/a) dalla data della domanda? dal:(data inizio) 1.// 2.// 3.// 4. al:(data fine) 1.// 2.// 3.// 4. Nome e indirizzo - datore di lavoro: 1. 2. 3. Cantone di lavoro / Paese (se non CH):	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì È la persona menzionata al punto 3 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) dell'altro genitore/ matrigna o patrigno (punto 3) è superiore a CHF 630.- (reddito totale di tutte le attività lavorative)? No Sì

Quale genitore riceve il reddito mensile medio soggetto all'AVS come dipendente (basato al salario lordo mensile incluso la tredicesima, premi, gratifiche, etc.) più alto?
Cognome: Nome:

4 Figli fino al compimento del 25°anno Per più di 5 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"/>

** 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 persona 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 non conviventi / separati di fatto / o divorziati

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"/> dal: data	<input type="checkbox"/> dal: data	<input type="checkbox"/> dal: data	<input type="checkbox"/> dal: data
2	<input type="checkbox"/> dal: data	<input type="checkbox"/> dal: data	<input type="checkbox"/> dal: data	<input type="checkbox"/> dal: data
3	<input type="checkbox"/> dal: data	<input type="checkbox"/> dal: data	<input type="checkbox"/> dal: data	<input type="checkbox"/> dal: data
4	<input type="checkbox"/> dal: data	<input type="checkbox"/> dal: data	<input type="checkbox"/> dal: data	<input type="checkbox"/> dal: data
5	<input type="checkbox"/> dal: data	<input type="checkbox"/> dal: data	<input type="checkbox"/> dal: data	<input type="checkbox"/> dal: data

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 (se disponibile)

Persone separate o divorziate: Atto della separazione o divorzio riguardante l'affidamento e l'autorità parentale dei figli.

Per figli dai 16 anni compiuti: Certificato scolastico di frequenza / contratto d'apprendistato o di tirocinio /
 certificato medico per inabilità al lavoro / Formulario complementare figlio in formazione

Per figli in formazione postobbligatoria dai 15 anni (valido dal 01.08.2020): Certificato scolastico di frequenza (formazione postobbligatoria) / Contratto d'appren-distato o di tirocinio / Formulario complementare figlio in formazione

Per figli residenti all'estero: 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

I documenti che non sono stati emessi in una lingua nazionale svizzera (o inglese), devono essere tradotti da un'istituzione riconosciuta oppure dalle autorità competenti.

Per figli beneficiari di assegni all'estero:
 una conferma dell'ufficio competente degli "assegni familiari" dello stato di residenza (oppure formulario E411)

7 Conferma della richiesta

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 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 alla Cassa assegni familiari ogni cambiamento della situazione famigliare 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 dell'altro genitore / matrigna o patrigno (richiesta valevole solo con firma)