

## Richiesta assegni familiari per dipendenti

### 1 Richiedente

Cognome		Nome		No. assicurato (No.AVS)
Data di nascita	Sesso Uomo      Donna		Nazionalità	Asilante Si      No
Stato civile celibe/nubile      sposato      separato      divorziato      vedovo/a partenariato registrato      partenariato sciolto				Dal (Data)
Indirizzo: Via / No.		NAP / Luogo		Raggiungibile per (telefono, e-mail, ecc.)
A partire da quando richiede gli assegni (data)		Percepisce prestazioni da AI, AD, Ainf, IGMal, IMat? Se si: di che genere di prestazione e da chi?		Si      No

### 2 Datore di lavoro

Nome			Numero di conteggio
Occupato dal/al	Luogo di lavoro (Cantone)	Salario annuo presumibile soggetto AVS	
Indirizzo: Via / No.	NAP / Luogo	Raggiungibile per (telefono, e-mail, ecc.)	
Altri datori di lavoro / Nome, indirizzo, raggiungibile per (telefono, e-mail), persona di contatto			

### 3 Altro genitore

Nel caso di genitore diverso dall'attuale partner, compilare il foglio complementare allegato.

Cognome		Nome		No. assicurato (No. AVS)
Data di nascita	Sesso Uomo      Donna		Nazionalità	
Stato civile celibe/nubile      sposato      separato      divorziato      vedovo/a partenariato registrato      partenariato sciolto				Da (Data)
Indirizzo: Via / No.		NAP / Luogo		Raggiungibile per (telefono, e-mail, ecc.)
Percepisce prestazioni da AI, AD, Ainf, IGMal, IMat? Se si: di che genere di prestazione si tratta e da chi?				Si      No
Svolge un'attività lavorativa? Se si: indicare il nome, l'indirizzo e no. di telefono del datore di lavoro			Canton e di lavoro	Chi prevedibilmente ha il reddito maggiore? Richiedente Altro genitore Salario più di 7'050.- Annuale      Si      No
È affiliato ad una cassa di compensazione come indipendente (IND) o come persona senza attività lucrativa (PSAL)? Se si: A quale cassa di compensazione?				IND.      PSAL

#### 4 Figli fino a 25 anni al massimo

In caso di più di 5 figli compilate un ulteriore formulario.

##### Dati generali

Figli	Cognome	Nome(i)	Data di nascita	m / w	Economia domestica		Grado di parentela						Incapacità lavorativa
					Si	No**	L*	A*	F*	C*	F/S*	N*	
1					X	X	X	X	X	X	X	X	X
2					X	X	X	X	X	X	X	X	X
3					X	X	X	X	X	X	X	X	X
4					X	X	X	X	X	X	X	X	X
5					X	X	X	X	X	X	X	X	X

\*L = Legittimo, A = Adottivo, F = Figliastro, C = Custodia, F/S = Fratelli/Sorelle, N = Nipoti

\*\*No = Per figli che non vivono nell'economia domestica propria, compilare la seguente tabella

##### Ulteriori indicazioni per figli in formazione, e/o nel caso in cui il figlio non vive nell'economia domestica dei genitori.

Figli	Formazione		Luogo di lavoro	Reddito annuo	Residenza dei figli (Via/No. NAP/Luogo, Stato)
	Inizio	Fine			
1					
2					
3					
4					
5					

#### 5 Altri dati

Per i figli elencati al punto 4, un'altra persona, percepisce o ha percepito assegni familiari?

Si No

**Allegare l'autorizzazione della Cassa di compensazione competente**

#### 6 Alla richiesta devono essere aggiunti i seguenti documenti

Svizzeri:	Copia del libretto di famiglia (Genitori e figli) o atto di nascita dei figli e atto di matrimonio
Stranieri / Frontalieri:	Genitori: permesso per stranieri e atto di matrimonio
	Figli: Permesso per stranieri e atto di nascita
	Conferma attuale dell'istituzione competente per gli assegni figli dello Stato in cui i figli risiedono (E411)
	I documenti che non sono redatti in una lingua nazionale Svizzera, <b>devono</b> essere tradotti da un traduttore riconosciuto.
Persone celibi/nubili:	Atto di nascita dei figli, riconoscimento di paternità, contratto di mantenimento
Persone separate o divorziate:	Sentenza relativa al diritto di custodia a seguito di separazione o divorzio
Per figli con più di 16 anni:	Conferma dell'attuale formazione / Certificato medico per incapacità al guadagno
Tutti:	Conferma dell'istituto che versa la prestazione alternativa (secondo punto 1, 3)

#### 7 Indicazioni importanti / Conferma della richiesta

##### Indicazioni importanti

- Saranno elaborate unicamente le richieste riempite in ogni punto e corredate dai rispettivi documenti.
- Il pagamento degli assegni familiari prima del ricevimento dell'autorizzazione della Cassa è a rischio del datore di lavoro.

##### Le persone che firmano confermano che

- i dati in essa contenuti sono veritieri,
- hanno preso atto che per ogni figlio è possibile riscuotere un unico assegno,
- 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
- indicando dati falsi o volontariamente incompleti ci si rende punibili penalmente,
- le prestazioni percepite indebitamente dovranno essere rimborsate,
- si impegnano a voler comunicare tempestivamente sia al datore di lavoro che alla cassa di compensazione ogni cambiamento, dello stato di famiglia, che possa influire sul diritto agli assegni familiari.
- potenze l'agenzia esecutiva per le richieste di informazioni in uffici pubblici e altri luoghi

Data, firma del/la richiedente

Data, timbro, firma del datore di lavoro

##### Spiegazioni delle abbreviazioni

AI Assicurazione Invalidità

AD Assicurazione contro la Disoccupazione

Ainf Assicurazione indennità giornaliera contro gli infortuni

IGMal

Assicurazione indennità giornaliera in caso di malattia

Imat

Prestazioni di maternità