Cassa di compensazione Cassa d'assegni familiari Fondazione LPP



## Formulario per il cambiamento della cassa

1	Beneficiario					
	Cognome		Nome			
		Niiiia				
	N° assicurato (N° AVS)	Nazionalità		Sesso maschile femminile		
	Deta di manita	Impiegato per altri datori	di lavoro con salario più e			
	Data di nascita	sì no	•			
	Stato civile	•		Dal (data)		
	celibe/nubile sposato/a sepa	rato/a divorziato/a	vedovo/a			
	Indirizzo, CAP, paese di residenza	Indirizzo, CAP, paese di residenza				
2	Datore di lavoro	_				
	Cognome		Numero di conteggio			
	Cantone di lavoro	Attivo dal		Riechiest a partire dal		
	Reddito superiore al reddito minimo (CHF 7'560	/ annuale)	Salario annuale sottoposto all'AVS			
	sì no					
5	Altro genitore  Cognome	Nome		N° assicurato (N° AVS)		
	Data di nascita	Sesso maschile fem		Nazionalità		
	Indirizzo, CAP, paese di residenza	iminile	se residente in Svizzera, da quando?			
	manizzo, o/ ii , paese ui residenza					
	Stato civile		Dal (data)			
	celibe/nubile sposato/a sepa	rato/a divorziato/a	vedovo/a			
	Salariato Sì no	Cantone di lavoro		paese di lavoro		
	Nome, indirizzo e numero di telefono del datore d	di lavoro				
	Reddito superiore al reddito minimo (CHF 7'560 annuale)	Attività indipendente		Reddito superiore al beneficiario		
	sì no	sì no		sì no		
	Prestazioni assicurative da reddito			Se si, quale?		
	sì no					

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

	Cognome	Nome	Data di nascita	ctocco c		Nome della madre legittima	Nome del padre legittimo	Custodia dei figli***
				Si	No			
1								
2								
3								
4								

<sup>\*</sup>se il figlio non vive nella propria economia domestica, voglia indicare l'indirizzo nella tabella seguente

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

	Incapace	F	ormazione		Residenza dei figli	
	al guadagno	Fine		Istituto di formazione	annuo	(Via/N° NAP/Luogo, Stato)
1						
2						
3						
4						

N 1 - 4: 1:4 2	-1 - 1	£:1: _	:	£:1:0
Nationalità	aeı	TIGIIO /	aeı	TIQII ?

## 5 Alla richiesta devono essere aggiunti i seguenti documenti

I documenti che non sono scritti in una lingua nazionale Svizzera devono essere tradotti da un traduttore ufficiale. Per tutti i richiedenti Copia della decisione dell'ultima cassa di compensazione

## 6 Informazioni importanti per i datori di lavoro

## Indicazioni importanti

- Saranno elaborate unicamente le richieste riempite in ogni punto e corredate dai rispettivi documenti.
- Il pagamento degli assegni familiari prima del ricevimento della decisione scritta è a rischio del datore di lavoro.
- le prestazioni percepite indebitamente dovranno essere rimborsate

Le persone che firmano confermano che

- i dati in essa contenuti sono veritieri,
- si è obbligati a comunicare immediatamente al datore di lavoro, risp. alla cassa di compensazione ogni cambiamento della situazione familiare che potrebbe influire al diritto degli assegni familiari.

Luogo, data	Firma e timbro del datore di lavoro
Osservazioni	

Stato gennaio 2025 pagina 2/2

<sup>\*\*</sup>L = figlio legittimo, A = figlio adottivo, S = figliastro, P = cura del figlio, G = fratello/sorella , E = nipote
\*\*\* M = madre, V = padre, G = comune, A = altro