

Richiesta successiva d'indennità di assistenza



1. Dati personali del/della richiedente

1.1 Cognome

indicare anche quello da celibe/nubile

1.2 Tutti i nomi

nome usuale in maiuscolo

1.3 Data di nascita

gg, mm, aaaa

1.4 Numero AVS

13 cifre, trascrizione senza punti né spazi.

Il numero AVS figura anche sulla tessera svizzera d'assicurazione malattie.

1.5 Indirizzo

Via, Numero

NPA, Località

Telefono / Cellulare

E-mail

2. Dati sul salario

2.1 Il reddito determinante è cambiato dall'ultima volta che sono stati presi giorni del congedo di assistenza?

sì no

2.2 L'avente diritto è un/a

salariato/a?

indipendente?

Indicare l'ultimo salario soggetto all'AVS del/della dipendente.

Si tratta di un reddito regolare?

sì

no

Domande a) - e) e g) - l)

Tabella f) e domande g) - l)

Domande a) - e)

a) Ultimo salario mensile soggetto all'AVS

CHF

x12 x13

b) Salario orario (parte del salario senza 13^a mensilità e le indennità per i giorni di vacanza e per quelli festivi)

CHF

Ore di lavoro / settimana

c) Altre modalità di remunerazione: salario soggetto all'AVS delle ultime quattro settimane

CHF

d) Salario in natura (vitto e alloggio) o salario complessivo (per i familiari che collaborano nell'azienda)

Ora Mese 4 settimane Anno

CHF

e) Altre retribuzioni (gratificazioni, provvigioni, mance, parte del salario orario per la 13^a mensilità ecc.)

Ora Mese 4 settimane Anno

CHF

Tabella f)

f) In caso di variazioni salariali

Salario soggetto all'AVS dei 12 mesi precedenti l'interruzione dell'attività lucrativa (senza le indennità giornaliere dell'AINF o dell'AMal)

Anno	Anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gennaio	<input type="text"/>
Febbraio	<input type="text"/>
Marzo	<input type="text"/>
Aprile	<input type="text"/>
Maggio	<input type="text"/>
Giugno	<input type="text"/>
Luglio	<input type="text"/>
Agosto	<input type="text"/>
Settembre	<input type="text"/>
Ottobre	<input type="text"/>
Novembre	<input type="text"/>
Dicembre	<input type="text"/>

Assenze a causa di malattia o di infortunio con conseguente riduzione del salario

(si prega d'indicare: M = malattia / I = infortunio)

dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>
dal	al	<input type="text"/>

Allegato: Copia del registro dei salari

Domande g) - l)

g) Durata del rapporto di lavoro dal al
gg, mm, aaaa gg, mm, aaaa

h) Si tratta di un guadagno intermedio durante la riscossione di un'indennità giornaliera di disoccupazione? sì no

i) Per i giorni di congedo presi il datore di lavoro ha continuato a versare il salario? sì no %

j) Il/La salariato/a è soggetto/a all'imposta alla fonte? sì no

k) Al/Alla salariato/a è stata versata un' indennità giornaliera dell'assicurazione malattie o dell'assicurazione contro gli infortuni? sì no

secondo la LAMal (legge federale)?
 secondo la LCA (legge sul contratto d' assicurazione)?

Nome dell'assicuratore:

l) Dati del datore di lavoro

Nome

Numero di conteggio

Persona di contatto

Telefono

E-mail

In quale Cantone è impiegato/a il/la salariato/a?

3. Indicazioni sui giorni di congedo presi

Mese per il quale è presentata la richiesta

1a settimana del mese per il quale è presentata la richiesta

Giorni di congedo presi

Giorni

Grado di occupazione in %

Numero di giorni lavorativi alla settimana in caso di attività a tempo pieno

Giorni

Numero di giorni lavorativi normali alla settimana in caso di attività a tempo parziale

Giorni

Settimana lavorativa intera

dal

gg, mm, aaaa

al

gg, mm, aaaa

Giorni singoli

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

2a settimana del mese per il quale è presentata la richiesta

Giorni di congedo presi

Giorni

Grado di occupazione in %

%

Numero di giorni lavorativi alla settimana
in caso di attività a tempo pieno

Giorni

Numero di giorni lavorativi normali alla settimana in
caso di attività a tempo parziale

Giorni

Settimana lavorativa intera

dal

gg, mm, aaaa

al

gg, mm, aaaa

Giorni singoli

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

3a settimana del mese per il quale è presentata la richiesta

Giorni di congedo presi

Giorni

Grado di occupazione in %

%

Numero di giorni lavorativi alla settimana
in caso di attività a tempo pieno

Giorni

Numero di giorni lavorativi normali alla settimana in
caso di attività a tempo parziale

Giorni

Settimana lavorativa intera

dal

gg, mm, aaaa

al

gg, mm, aaaa

Giorni singoli

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

4a settimana del mese per il quale è presentata la richiesta

Giorni di congedo presi

Giorni

Grado di occupazione in %

Numero di giorni lavorativi alla settimana
in caso di attività a tempo pieno

Giorni

Numero di giorni lavorativi normali alla settimana in
caso di attività a tempo parziale

Giorni

Settimana lavorativa intera

dal

gg, mm, aaaa

al

gg, mm, aaaa

Giorni singoli

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

5a settimana del mese per il quale è presentata la richiesta

Giorni di congedo presi

Giorni

Grado di occupazione in %

Numero di giorni lavorativi alla settimana
in caso di attività a tempo pieno

Giorni

Numero di giorni lavorativi normali alla settimana in
caso di attività a tempo parziale

Giorni

Settimana lavorativa intera

dal

gg, mm, aaaa

al

gg, mm, aaaa

Giorni singoli

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

Giorno di congedo

gg, mm, aaaa

gg. mm, aaaa

gg. mm, aaaa

Giorno di congedo

gg. mm, aaaa

C Modalità di versamento

L'indennità di paternità va versata:

- al datore di lavoro (tramite versamento o accredito sul prossimo conteggio dei contributi))
 direttamente alla persona avente diritto sul seguente conto bancario o postale

Titolare del conto

Nome e indirizzo della banca / posta

Indirizzo completo con via, NPA, località

IBAN

Le richieste di versamento dell'indennità di assistenza a un terzo o a un'autorità, debitamente motivate, devono essere inoltrate compilando il modulo 318.182 che può essere richiesto alla cassa di compensazione o scaricato dal sito internet: www.ahv-iv.ch.

Osservazioni

Informazioni importanti e firma

La persona sottoscrittente dichiara d'aver preso conoscenza delle disposizioni summenzionate e conferma la veridicità dei dati forniti.

Luogo e data

Firma e timbro del datore di lavoro

Per favore non aggraffare i vostri documenti.

Allegati:

- Richiesta di pagamento di prestazioni AVS/AI/IPG/PC/AF a terzi (modulo 318.182)
 Copia dei conteggi delle indennità giornaliere in caso d'infortunio o di malattia dall'inizio dell'incapacità al lavoro