

Zusatzleistungen zur AHV/IV Periodische Überprüfung

Bitte beachten Sie, dass die beiliegende Checkliste einen Bestandteil des Formulars bildet und darauf separat einzureichende Unterlagen aufgeführt sind.

1. Leistungsbezügerin, Leistungsbezüger

AHV-Nummer (756.xxx.xxx.xx) _____

Name
(Verheiratete oder Verwitwete: auch Frauenname) _____

Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mailadresse (falls vorhanden) _____

Telefonnummer / Mobilenummer _____

Geburtsdatum _____

Heimatort
(Ausländerin, Ausländer: Nationalität) _____

Aufenthaltsbewilligung _____

In der Schweiz seit _____

Falls im Heim wohnhaft:

Name _____

Adresse _____

Eintrittsdatum _____

Zivilstand

seit: _____

- ledig
- verheiratet
- in eingetragener Partnerschaft
- verwitwet
- geschieden
- aufgelöste Partnerschaft
- freiwillig getrennt
- gerichtlich getrennt

2. Ehepartnerin, Ehepartner

AHV-Nummer (756.xxx.xxx.xx)

Name
(Verheiratete oder Verwitwete: auch Frauenname)

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

E-Mailadresse (falls vorhanden)

Telefonnummer / Mobilnummer

Geburtsdatum

Heimatort
(Ausländerin, Ausländer: Nationalität)

Aufenthaltsbewilligung

In der Schweiz seit

Falls im Heim wohnhaft:

Name

Adresse

Eintrittsdatum

3. Kinder (bis 25 Jahre)

Haben Sie eigene minderjährige oder in Ausbildung stehende Kinder (aus dieser Ehe, früheren Ehen oder aussereheliche)?

Ja

Nein

3.1 Kind 1

Name

Vorname
(Rufname unterstreichen oder in Grossbuchstaben)

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

AHV-Nummer (756.xxx.xxx.xx)

Einkommen pro Jahr / Vermögen CHF

3.2 Kind 2

Name	_____
Vorname (Rufname unterstreichen oder in Grossbuchstaben)	_____
Strasse, Nr.	_____
PLZ, Ort	_____
Geburtsdatum	_____
AHV-Nummer (756.xxx.xxx.xx)	_____
Einkommen pro Jahr / Vermögen CHF	_____

3.3 Kind 3

Name	_____
Vorname (Rufname unterstreichen oder in Grossbuchstaben)	_____
Strasse, Nr.	_____
PLZ, Ort	_____
Geburtsdatum	_____
AHV-Nummer (756.xxx.xxx.xx)	_____
Einkommen pro Jahr / Vermögen CHF	_____

4. Angaben zur Vertretung

Bitte Vollmacht beilegen.

Name	_____
Vorname	_____
Strasse, Nr.	_____
PLZ, Ort	_____
Telefonnummer / Mobilnummer	_____
E-Mailadresse	_____

Bezug zur Antragstellerin,
zum Antragsteller:

- Beistandschaft
 - Begleitbeistandschaft
 - Vertretungsbeistandschaft
 - Mitwirkungsbeistandschaft
 - Umfassende Beistandschaft
- anderer Bezug _____

5. Ausland- und Spitalaufenthalte

5.1 Hielten Sie sich in den letzten drei Jahren insgesamt länger als drei Monate im Ausland auf?

Ja Nein

Wenn ja, genaue Dauer jeweils

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

Ihr Ehepartner / Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Wenn ja, genaue Dauer jeweils

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

Ihre Kinder?

Ja Nein

Wenn ja, Name des Kindes und genaue Dauer jeweils

Kind _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

Kind _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

Kind _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

5.2 Hielten Sie sich in den letzten drei Jahren länger als zwei Monate im Spital auf?

Ja Nein

Wenn ja, genaue Dauer jeweils

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

Ihr Ehepartner / Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Wenn ja, genaue Dauer jeweils

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

Ihre Kinder?

Ja Nein

Wenn ja, Name des Kindes und genaue Dauer jeweils

Kind _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

Kind _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

Kind _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

6. Ausgaben

6.1 Bezahlen Sie Nichterwerbstätigenbeiträge an die AHV/IV/EO?
Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner? Ja Nein
Total CHF pro Jahr Ja Nein

6.2 Sind Sie unterhaltspflichtig (Alimente)?
Total CHF pro Jahr Ja Nein
Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner? Ja Nein
Total CHF pro Jahr Ja Nein

6.3 Wohnen Sie zur Miete?
Bruttomiete CHF pro Jahr Ja Nein
Wie viele Personen (Sie mitgezählt) wohnen in Ihrem Haushalt? Ja Nein

6.4 Wohnen Sie in einer eigenen Liegenschaft oder der Liegenschaft Ihrer Ehepartnerin/ Ihres Ehepartners?
Wie hoch ist der Eigenmietwert der Liegenschaft? CHF pro Jahr Ja Nein
Wie viele Personen (Sie mitgezählt) leben in diesem Haushalt? Ja Nein

6.5 Wohnen Sie kostenlos bei einer Person?
Falls ja, bei wem? Ja Nein

6.6 Benötigen Sie einen Rollstuhl?
Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner? Ja Nein
 Ja Nein

6.7 Wohnen Sie in einem Heim?
Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner? Ja Nein
Heimtaxe pro Monat CHF Ja Nein

7. Vermögen (im In- und Ausland)

7.1 Besitzen Sie, Ihre Ehepartnerin/ Ihr Ehepartner oder Ihre Kinder Vermögen oder Sparguthaben **in der Schweiz** (z.B. Bankkonti, Postkonti, Wertschriften, Heimdepot, Mietdepot, Genossenschaftsanteile, Depositenkonto)? Ja Nein

– Total CHF

Besitzen Sie, Ihre Ehepartnerin/ Ihr Ehepartner oder Ihre Kinder Vermögen oder Sparguthaben **im Ausland** (z.B. Bankkonti, Postkonti, Wertschriften, Depositenkonto)? Ja Nein

– Total CHF

7.2 Besitzen Sie eine Lebensversicherung, eine Leibrentenversicherung oder ein Konto der 3. Säule? Ja Nein

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner? Ja Nein

7.3 Besitzen Sie **in der Schweiz** Liegenschaften oder Grundstücke (bebaut oder unbebaut), sind Sie an solchen beteiligt (Familieneigentum/Erbsengemeinschaft) oder haben Sie früher jemals Grundeigentum besessen? Ja Nein

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner? Ja Nein

Falls Haus oder Wohnung, ist oder war dieses oder diese selbstbewohnt nicht selbstbewohnt

Wie hoch ist der Eigenmietwert des Hauses/ der Wohnung?

Falls Sie Ihr Grundeigentum verkauft haben: Wann fand dieser Verkauf statt?

7.4 Besitzen Sie **im Ausland** Liegenschaften oder Grundstücke (bebaut oder unbebaut), sind Sie an solchen beteiligt (Familieneigentum/Erbsengemeinschaft) oder haben Sie früher jemals Grundeigentum besessen? Ja Nein

Falls Sie Ihr Grundeigentum verkauft haben: Wann fand dieser Verkauf statt?

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner? Ja Nein

Falls Ihr/e Ehepartner/in Grundeigentum verkauft hat: Wann fand dieser Verkauf statt?

7.5 Besitzen Sie Viehhabe, Bargeld von mehr als CHF 5'000, Sammlungen/Münzen, Schmuck oder sonstige Waren? Ja Nein

– Bezeichnung

– Total CHF

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner? Ja Nein

– Bezeichnung

– Total CHF

7.6 Besitzen Sie ein Auto oder ein anderes Motorfahrzeug? Ja Nein

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner? Ja Nein

Ihre Kinder? Ja Nein

Falls Motorfahrzeuge vorhanden sind, wie ist der Kilometerstand?

7.7 Besitzen Sie sonstiges Vermögen in der Schweiz oder im Ausland (z.B. Nutzniessungsvermögen oder Wohnrecht)?

Ja Nein

– Total CHF

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?

Ja Nein

– Total CHF

Wenn ja, um welche Art von Vermögen handelt es sich?

7.8 Haben Sie jemals eine Erbschaft erhalten?

Ja Nein

– Total CHF

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?

Ja Nein

– Total CHF

Sind Sie an einer umverteilten Erbschaft beteiligt?

Ja Nein

– Total CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

– Total CHF

7.9 Haben Sie Schulden?

Ja Nein

– Total CHF

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?

Ja Nein

– Total CHF

7.10 Haben Sie jemals Vermögen oder einzelne Vermögenswerte an Verwandte oder Dritte übertragen oder haben Sie auf Einkünfte verzichtet?

Ja Nein

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?

Ja Nein

– Was (Haus, Darlehen, Schenkung, Erbvorbezug)?

– Wann?

– Wie viel (CHF)?

– Bemerkungen

8. Einnahmen

8.1	Waren Sie in den letzten drei Jahren je erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	– Erwerbseinkommen CHF pro Jahr	<hr/>	
	– Von wann bis wann waren Sie erwerbstätig?	von _____	bis _____
	Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	– Erwerbseinkommen CHF pro Jahr	<hr/>	
	– Von wann bis wann war Ihr Ehepartner / Ihre Ehepartnerin erwerbstätig?	von _____	bis _____
	Erhalten Sie Familienzulagen (Kinderzulagen)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Haben Sie Auslagen für die Fahrt zum Arbeitsplatz, auswärtige Verpflegung usw.?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	– CHF pro Jahr	<hr/>	
	Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	– CHF pro Jahr	<hr/>	
8.2	Erhalten Sie eine AHV-Rente oder eine IV-Rente der Ausgleichskasse?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	– Von welcher Ausgleichskasse?	<hr/>	
	– CHF pro Jahr	<hr/>	
	Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	– Von welcher Ausgleichskasse?	<hr/>	
	– CHF pro Jahr	<hr/>	
	Ihre Kinder?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	– Von welcher Ausgleichskasse?	<hr/>	
	– CHF pro Jahr	<hr/>	
8.3	Erhalten Sie eine Rente der beruflichen Vorsorge (BVG-Rente)?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	– Von welcher / welchen Pensionskasse/n?	<hr/>	
	– CHF pro Jahr	<hr/>	
	Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	– Von welcher / welchen Pensionskasse/n?	<hr/>	
	– CHF pro Jahr	<hr/>	
	Ihre Kinder?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	– Von welcher / welchen Pensionskasse/n?	<hr/>	
	– CHF pro Jahr	<hr/>	

8.4 Haben Sie oder Ihre Ehepartnerin/ Ihr Ehepartner eine Kapitalauszahlung erhalten oder sich jemals Kapital der beruflichen Vorsorge/ein Freizügigkeitsguthaben auszahlen lassen?

Ja Nein

- Datum der Auszahlung
- Total CHF

Verfügen Sie oder Ihre Ehepartnerin/ Ihr Ehepartner über ein Freizügigkeitskonto (Sperrkonto für Pensionskassenguthaben)?

Ja Nein

- Bei welcher Einrichtung?
- Total CHF

8.5 Haben Sie oder Ihre Ehepartnerin/ Ihr Ehepartner Leistungen bei einer Pensionskasse oder anderen Versicherung angemeldet und noch keinen Entscheid erhalten?

Ja Nein

Haben Sie oder Ihre Ehepartnerin/ Ihr Ehepartner sich im Ausland bei einer Versicherung angemeldet und noch keinen Entscheid erhalten?

Ja Nein

8.6 Haben Sie in den letzten drei Jahren Rentenleistungen anderer Versicherungen (z.B. Unfallversicherung, Militärversicherung, Haftpflichtversicherung, Lebensversicherung, Leibrenten) erhalten?

Ja Nein

- Name der Versicherung
- CHF pro Jahr

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?

Ja Nein

- Name der Versicherung
- CHF pro Jahr

8.7 Haben Sie in den letzten drei Jahren Taggelder aus Kranken-, Unfall-, Invaliden-, Arbeitslosenversicherung, Erwerbsersatz, Mutterschaftsversicherung erhalten?

Ja Nein

- Name der Versicherung
- CHF pro Tag

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?

Ja Nein

- Name der Versicherung
- CHF pro Tag

8.8 Beziehen Sie eine **ausländische Rente** oder andere Leistungen aus dem Ausland?

Ja Nein

- CHF pro Jahr

Bezieht Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin eine **ausländische Rente** oder andere Leistungen aus dem Ausland?

Ja Nein

- CHF pro Jahr

Beziehen Ihre Kinder eine **ausländische Rente** oder andere Leistungen aus dem Ausland?

Ja Nein

- CHF pro Jahr

8.9 Erhalten Sie Zinsen aus Sparguthaben, Wertschriften, Darlehen usw.?

Ja Nein

- CHF pro Jahr

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?

Ja Nein

- CHF pro Jahr
-

8.10 Erhalten Sie Unterhaltsbeiträge?

- CHF pro Jahr

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?

- CHF pro Jahr

Ihre Kinder?

- CHF pro Jahr
-

Ja

Nein

Ja

Nein

Ja

Nein

8.11 Erhalten Sie eine Hilflosenentschädigung der AHV, IV, Unfall- oder Militärversicherung?

- Name der Versicherung

- CHF pro Jahr

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?

- Name der Versicherung

- CHF pro Jahr
-

Ja

Nein

Ja

Nein

8.12 Erzielen Sie sonstige Einkommen (z.B. Naturaleinkommen, Ertrag aus unverteilter Erbschaften, Nutzniessung, Wohnrecht, Mietzinseinnahmen, Stipendien, usw.)

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?

CHF pro Jahr

Ja

Nein

Ja

Nein

8.13 Bei welcher Krankenkasse sind Sie gemäss KVG obligatorisch versichert?

- Besteht eine Zusatzversicherung zur Krankenversicherung?

- Falls ja, bei welcher Krankenkasse sind Sie Zusatzversichert?

Bei welcher Krankenkasse ist Ihre Ehepartnerin/ Ihr Ehepartner gemäss KVG obligatorisch versichert?

- Besteht eine Zusatzversicherung zur Krankenversicherung?

Falls ja, bei welcher Krankenkasse ist Ihre Ehepartnerin/ Ihr Ehepartner Zusatzversichert?

Erhalten Sie die kantonale individuelle Prämienverbilligung für die Krankenversicherung (IPV)?

Ihre Ehepartnerin / Ihr Ehepartner?

Total CHF pro Jahr

Ja

Nein

Ja

Nein

Ja

Nein

Ja

Nein

9. Bemerkungen

10. Vollständigkeit

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind und dass keine anderen Einkommen und Vermögen vorhanden sind. Sie nehmen zur Kenntnis, dass Sie sich strafbar machen, wenn Sie durch unwahre oder unvollständige Angaben für sich oder andere widerrechtlich Ergänzungsleistungen erwirken oder zu erwirken versuchen (Art. 31 ELG), und dass zu Unrecht bezogene Ergänzungsleistungen zurückerstattet werden müssen.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben bestätigt:

Ort und Datum

Unterschrift Leistungsbezügerin/ Leistungsbezüger

Unterschrift Ehepartnerin/ Ehepartner

Unterschrift gesetzliche Vertreterin/ gesetzlicher Vertreter

Zusatzleistungen zur AHV/IV

Checkliste für die notwendigen Unterlagen

Auf der folgenden Liste sind Unterlagen aufgeführt, die auf den allfälligen Zusatzleistungsanspruch einen Einfluss haben können. Werden zu einer Position keine Belege eingereicht, wird im Sinne der vollständigen Auskunftspflicht angenommen, dass diese Position nicht zutrifft.

Alles, was zutrifft, muss unbedingt eingereicht werden. Wir bitten Sie, auch Belege einzureichen, welche Sie bei der Anmeldung und bisherigen periodischen Überprüfungen bereits eingereicht haben, damit keine Unterlagen vergessen gehen.

Bitte reichen Sie uns Fotokopien ein. Wir behalten uns aber vor, jederzeit auch Originale zu verlangen.

1. Leistungsbezügerin, Leistungsbezüger

2. Ehepartnerin, Ehepartner

3. Kinder (bis 25 Jahre)

- Ausweis, ID, Pass oder Ausländerausweis
- Im Falle von Scheidung/Trennung: Scheidungs-/Trennungsurteil

4. Angaben zur Vertretung

- Vollmacht

5. Ausgaben

- Mietvertrag/Untermietvertrag
- Schriftliche Mitteilung der letzten Mietzinsänderung
- Nachweis der letzten Mietzinszahlung/Untermietzinszahlung
- Letzte Heimrechnung und Heimvertrag inklusive Taxordnung
- Rechnung Nichterwerbstätigenbeitrag der AHV/IV
- Urteil oder Vereinbarung und Beleg über Alimenten- oder Unterhaltszahlungen
- Versicherungsausweis der Krankenkasse für Grund- und Zusatzversicherung (Police, **keine** Prämienrechnung)

6. Vermögen und Schulden (im In- und Ausland)

- Letzte Steuererklärung **mit** Wertschriften- und Guthabenverzeichnis
- Zins- und Saldoausweise sämtlicher Sparguthaben und Wertschriften (inkl. Mieterdepot/-kaution, Heimdepot und Depositenkonto) per 31.12. des vergangenen Jahres (auch Konten im Ausland)
⇒ Bank -und Postkonten
- Detaillierte Auszüge der letzten drei Monate von Verkehrskonten, d.h. Konten, auf die Renten oder Lohn überwiesen und über die Zahlungen erledigt werden
- Policen von Lebensversicherungen und Leibrentenversicherungen mit Ausweis über Steuerrückkaufswert
- Ausweise aller Pensionskassen- / Freizügigkeitsguthaben per 31.12. des vergangenen Jahres
- Ausweise über Guthaben der dritten Säule (Sparen 3 usw.) per 31.12. des vergangenen Jahres
- Vertrag über Nutzniessungsvermögen oder Wohnrecht, inkl. aktueller Ertragsabrechnung

- Unterlagen über erhaltene und unverteilte Erbschaften bzw. Erbvorbezüge und Belege über allfällige Rückzahlungen (Kopie Testament, Nachlassinventar oder Erbbescheinigung)
- Darlehens- / Schenkungsverträge / Belege betreffend Erbvorbezug sowie Belege zu anderweitigem Vermögens-/Einkommensverzicht
- Fahrzeugausweis, Kilometerstand und Zeitwert (Eurotaxbewertung) von Motorfahrzeugen
- Belege über Kapitalauszahlungen von Pensionskassen- und Freizügigkeitsguthaben
- Aufstellung über Schulden mit Belegen
- Belege über den Wert von Viehabe, Sammlungen, Münzen, Schmuck und sonstiger Ware

Liegenschaften/Wohneigentum

- Grundbuchauszug von Liegenschaften/Grundstück
Wohneigentum und/oder Ferienhäusern im In- und Ausland
- Belege über Hypotheken oder Namensschuldbriefe
- Aktuellste Verkehrswertschätzung für nicht selbstbewohntes Wohneigentum
- Letzte Bewertung des Steueramtes für selbstbewohntes Wohneigentum
- Beleg über den Eigenmietwert (für ausländische Liegenschaften Auszug aus dem grundbuchamtlichem Schätzungskataster)
- Im Falle des Verkaufs einer Liegenschaft: Kaufvertrag

7. Einnahmen (im In- und Ausland)

- Gutschriftsanzeigen/Steuerausweis AHV/IV-Rente, Pension (zweite Säule), Lebensversicherung, Leibrentenversicherung, Hilflosenentschädigung, Taggelder, Unfallrenten usw.
- AHV-Rentenverfügung
- IV-Rentenverfügung inklusive 2. Verfügungsteil
- Verfügung Hilflosenentschädigung
- Verfügung Taggeld
- Verfügung einer Rente aus Unfallversicherung
- Entscheid über Leistungen der Pensionskasse
- Ausweis über ausländische Renten und Pensionen (Jahresrentenausweis)
- Arbeitsvertrag
- Letzter Lohnausweis und Lohnabrechnung (wenn erwerbstätig), inkl. Nebenverdienst
Kinder: Ausbildungsnachweis oder Lehrvertrag sowie Lohnausweise
- Urteil oder Vereinbarung und Gutschriftsanzeige über Alimenten- oder Unterhaltszahlungen
- Abrechnung über Leistungen der Krankenkasse an die Pflegekosten in Heimen oder Spitexkosten
- Anmeldung oder Gesuch für Leistungen bei Pensionskassen oder anderen Versicherungen
- Einkommen aus Untervermietung
- Bestätigung der Erwerbsaufgabe (Kündigungsschreiben oder Arbeitszeugnis)
- Sonstige Einnahmen, z.B. Leistungen der Militärversicherung, Haftpflichtversicherung, Kinderzulagen, Stipendien etc.
- Unterlagen über pendente (noch nicht abgeschlossene) Versicherungsverfahren