

Zusatzleistungen zur AHV/IV: Anmeldung

ZL-Anspruch ab 09.2022 prüfe

Wir möchten Ihren Anspruch auf Zusatzleistungen schnell
Akten verlangt 28.02.2023 mislar voll
Stellung und Namen besorgen ist bitte beachten Sie,
dass die beiliegende Checkliste einen Bestandteil des
Anmeldeformulars bildet und darauf separat einzu-
reichende Unterlagen aufgeführt sind.

Obergrenze bei Vermögen

Wenn Sie mehr als CHF 100'000 besitzen, haben Sie
grundsätzlich keinen Anspruch auf Ergänzungsleistungen.
Für Ehepaare liegt die Obergrenze bei CHF 200'000, für
Kinder bei CHF 50'000. Eine selbstbewohnte Liegenschaft
wird für die Berechnung der Obergrenze nicht
berücksichtigt.

Vermögensstand per 1. Tag des Anmeldemonats/
Monats Heimeintritt

CHF

Vermögensstand mit Kopien der Saldoausweise per 1. Tag des
Anmeldemonats beilegen

1 Antragsstellerin, Antragssteller

Personalien

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)
~~756.1234.5678.90~~ 756.1234.5678.90

Name (Verheiratete oder Verwitwete: auch Frauenname)
~~Max~~ Max

Vornamen (Rufnamen unterstreichen oder in
Grossbuchstaben)
~~Muster~~ Muster

Strasse, Nr.
~~Musterstrasse 3~~ Musterstrasse 3

PLZ, Ort
~~8952 Schlieren~~ 8952 Schlieren

E-Mailadresse (falls vorhanden)
peter.forrer@bb-hinwil.ch

Telefonnummer/Mobilenummer
055 536 32 20

Geburtsdatum
~~01.01.1975~~ 01.01.1975

Heimatort (Ausländerin, Ausländer: Nationalität)
Kosovo

Aufenthaltsbewilligung In der Schweiz seit
C

Zivilstand

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

Seit

SVA Zürich

Zusatzleistungen

Sozialversicherungsanstalt
des Kantons Zürich
Röntgenstrasse 17, Postfach, 8087 Zürich
Team 044 448 50 50, info-el@svazurich.ch
www.svazurich.ch

2 Ehepartnerin, Ehepartner

Personalien

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

Name (Verheiratete oder Verwitwete: auch Frauenname)

Vornamen (Rufnamen unterstreichen oder in
Grossbuchstaben)

AK 1 / LA 70

CHF 1'593.00 vom 01.09.2022 - 31.12.2022
CHF 1'633.00 ab 01.01.2023

Gesuch: 20.06.2019

IV-Vefügung: 13.02.2023

IV-Rentenanspruch: 01.09.2022

IV-Grad: 80% ab 01.09.2022

Heimatort (Ausländerin, Ausländer: Nationalität)
Dürnten BFS 113 / GZ: nein

Dürnten seit Geburt - heute

Wohnt bei den Eltern - 3 Personenhaushalt

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

☐ Ja ☐ Nein

Sofern Kinder eingetragen werden, sind nachfolgend die
finanziellen Verhältnisse (Vermögen, Einnahmen usw.)
dieser Kinder in der Anmeldung ebenfalls auszuweisen
und zu belegen.

3.1 Name

Vornamen (Rufnamen unterstreichen oder in
Grossbuchstaben)

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

| | |
|-------------------------------|--------------|
| Geburtsdatum | |
| AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx) | |
| Einkommen pro Jahr | Vermögen CHF |

3.2 Name

| | |
|--|--------------|
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen oder in Grossbuchstaben) | |
| Strasse, Nr. | |
| PLZ, Ort | |
| Geburtsdatum | |
| AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx) | |
| Einkommen pro Jahr | Vermögen CHF |

3.3 Name

| | |
|--|--------------|
| Vornamen (Rufnamen unterstreichen oder in Grossbuchstaben) | |
| Strasse, Nr. | |
| PLZ, Ort | |
| Geburtsdatum | |
| AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx) | |
| Einkommen pro Jahr | Vermögen CHF |

4 Vertretung (bitte Vollmacht beilegen)

| | |
|---------------------------|--|
| Name | Forrer |
| Vorname | Forrer |
| Strasse, Nr. | c/o BB-Hinwil, Joweid Zentrum 1 |
| PLZ, Ort | 8630 Rüti |
| Telefonnummer/Mobilnummer | 055 536 32 20 |
| E-Mail | peter.forrer@bb-hinwil.ch |

Bezug zum Antragssteller, zur Antragsstellerin:

- ☒ Beistandschaft
☐ anderer Bezug

5 Gewünschte Auszahlungsart

Antragsstellerin, Antragssteller

| | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| Name der Bank | ZKB, 8010 Zürich |
| IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx x) | CH65 0070 0114 8072 9897 4 |

Ehepartnerin, Ehepartner

| | |
|------------------------------|--|
| Name der Bank | |
| IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx x) | |

Drittperson oder Behörde

In diesem Fall unbedingt das Gesuch um Drittauszahlung von Leistungen der AHV/IV/EO/EL/FZ beilegen

| | |
|------------------------------|--|
| Name der Bank | |
| IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx x) | |

6 Im Heim wohnhaft

Wer ist im Heim wohnhaft?

☐ Antragstellende Person

| | |
|-------------------|--|
| Name des Heims | |
| Adresse des Heims | |
| Eintrittsdatum | |

☐ Ehepartnerin / Ehepartner / Kinder

| | |
|-------------------|--|
| Name des Heims | |
| Adresse des Heims | |
| Eintrittsdatum | |

Ist der Heimaufenthalt befristet oder definitiv?

☐ befristet ☐ definitiv

Wohnen Sie in einer Pflegefamilie?

☐ Ja ☐ Nein

7 Ausgaben

7.1 Bezahlen Sie Nichterwerbstätigenbeiträge an die AHV/IV/EO?

☐ Ja ☒ Nein

| | |
|--------------------|-----------------------|
| Total CHF pro Jahr | 30 30 2000 |
|--------------------|-----------------------|

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

| | |
|--------------------|--|
| Total CHF pro Jahr | |
|--------------------|--|

7.2 Bezahlen Sie Unterhaltsleistungen (Alimente)?

☐ Ja ☒ Nein

Total CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

Total CHF pro Jahr

7.3 Wohnen Sie zur Miete?

☒ Ja ☐ Nein

Bruttomiete ohne Garage / Parkplatz (CHF pro Jahr)

1390.-

Wie viele Personen (Sie mitgezählt) wohnen in Ihrem Haushalt?

3 bei Eltern

7.4 Wohnen Sie in einer eigenen Liegenschaft oder der Liegenschaft Ihres Ehepartners, ihrer Ehepartnerin?

☐ Ja ☒ Nein

Wie viele Personen (Sie mitgezählt) leben in diesem Haushalt?

Wie hoch ist der Eigenmietwert der Liegenschaft? CHF pro Jahr

7.5 Wohnen Sie kostenlos bei einer Person?

☐ Ja ☒ Nein

Falls ja, bei wem?

7.6 Benötigen Sie einen Rollstuhl?

☐ Ja ☒ Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

7.7 Sind Sie in der Schweiz krankenversichert?

Obligatorische Krankenpflegeversicherung (KVG)

Antragsteller, Antragstellerin

☒ Ja ☐ Nein

Name der Krankenkasse

CSS, Luzern

Betrag gemäss Police (CHF)

301.10

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin

☐ Ja ☐ Nein

Name der Krankenkasse

Betrag gemäss Police (CHF)

Ihre Kinder

☐ Ja ☐ Nein

Name der Krankenkasse

Betrag gemäss Police CHF

Haben Sie Zusatzversicherungen (VG)?

Antragsteller, Antragstellerin

☒ Ja ☐ Nein

Name der Krankenkasse

CSS, Luzern

Betrag gemäss Police (CHF)

31.00

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin

☐ Ja ☐ Nein

Name der Krankenkasse

Betrag gemäss Police (CHF)

Ihre Kinder

☐ Ja ☐ Nein

Name der Krankenkasse

Betrag gemäss Police (CHF)

7.8 Haben Sie Auslagen für Kinderbetreuungskosten?

☐ Ja ☐ Nein

(CHF pro Jahr)

Falls ja: aufgrund

☐ Erwerbstätigkeit ☐ Gesundheit

7.9 Haben Sie oder Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin

Mehrkosten für eine krankheitsbedingte lebensnotwendige Diät zu tragen, z.B. aufgrund von Zöliakie oder Peritonealdialyse (bspw. keine Kostenvergütung für eine Diät aufgrund von Diabetes mellitus Typ 2)?

☐ Ja ☐ Nein

8 Vermögen (im In- und Ausland)

8.1 Besitzen Sie, Ihre Ehepartnerin beziehungsweise Ihr Ehepartner oder ihre Kinder Vermögen oder Sparguthaben in der Schweiz (z.B. Bankkonti, Postkonti, Wertschriften, Heimdepot, Mietdepot, Genossenschaftsanteile, Depositionskonto)?

☒ Ja ☐ Nein

Total CHF

1.-

Besitzen Sie, Ihre Ehepartnerin beziehungsweise Ihr Ehepartner oder ihre Kinder Vermögen oder Sparguthaben im Ausland (z.B. Bankkonti, Postkonti, Wertschriften, Depositionskonto)?

☐ Ja ☒ Nein

Total CHF

8.2 Besitzen Sie:

Eine Lebensversicherung?

☐ Ja ☒ Nein

Eine Leibrentenversicherung?

☐ Ja ☒ Nein

Ein Konto der 3. Säule?

☐ Ja ☒ Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin:

Eine Lebensversicherung?

☐ Ja ☐ Nein

Eine Leibrentenversicherung?

☐ Ja ☐ Nein

Ein Konto der 3. Säule?

☐ Ja ☐ Nein

- 8.3** 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

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin:

☐ Ja ☐ Nein

Falls Haus oder Wohnung, ist oder war dieses oder diese

☐ selbstbewohnt ☐ nicht selbstbewohnt

Wie hoch ist der Eigenmietwert des Hauses oder der Wohnung?

Haben Sie früher Liegenschaften, eine Wohnung oder Grundstücke (bebaut oder unbebaut in der Schweiz) besessen?

☐ Ja ☒ Nein

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

- 8.4** Besitzen Sie im Ausland Liegenschaften oder Grundstücke (bebaut oder unbebaut), sind Sie an solchen beteiligt (Familieneigentum/Erbsengemeinschaft)?

☐ Ja ☒ Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin:

☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie früher Liegenschaften, eine Wohnung oder Grundstücke (bebaut oder unbebaut im Ausland) besessen?

☐ Ja ☒ Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin:

☐ Ja ☐ Nein

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

- 8.5** Besitzen Sie Viehhabe, Bargeld von mehr als CHF 5000.00, Sammlungen/Münzen, Schmuck oder sonstige Waren?

☐ Ja ☒ Nein

Bezeichnung

Total CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin:

☐ Ja ☐ Nein

Bezeichnung

Total CHF

- 8.6** Besitzen Sie ein Auto oder ein anderes Motorfahrzeug?

☐ Ja ☒ Nein

Falls Motorfahrzeuge vorhanden sind, wie ist der Kilometerstand?

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin:

☐ Ja ☐ Nein

Falls Motorfahrzeuge vorhanden sind, wie ist der Kilometerstand?

Ihre Kinder?

☐ Ja ☐ Nein

Falls Motorfahrzeuge vorhanden sind, wie ist der Kilometerstand?

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

☐ Ja ☒ Nein

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin:

☐ Ja ☐ Nein

CHF

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

- 8.8** Haben Sie eine Erbschaft erhalten?

☐ Ja ☒ Nein

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin:

☐ Ja ☐ Nein

CHF

Sind Sie an einer unverteilter Erbschaft beteiligt?

☐ Ja ☒ Nein

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin:

☐ Ja ☐ Nein

CHF

- 8.9** Haben Sie Schulden?

☐ Ja ☒ Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin:

☐ Ja ☐ Nein

Total CHF

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

☐ Ja ☒ Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin:

☐ Ja ☐ Nein

Was? (Haus, Darlehen, Schenkung, Erbvorbezug)

Wann? Datum des Verzichts

Wie viel (CHF)?

Bemerkungen

9 Einnahmen

9.1 Sind Sie erwerbstätig?

☒ Ja ☐ Nein

Erwerbseinkommen CHF pro Jahr

370.50 x 12 = 4446

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

Erwerbseinkommen CHF pro Jahr

Erhalten Sie Familienzulagen (Kinderzulagen)?

☐ Ja ☒ Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie Auslagen für die Fahrt zum Arbeitsplatz, auswärtige Verpflegung usw.?

☒ Ja ☐ Nein

CHF pro Jahr

1776

(Zonenkarte)

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

CHF pro Jahr

9.2 Erhalten Sie eine AHV-Rente oder eine IV-Rente der Ausgleichskasse?

☒ Ja ☐ Nein

Von welcher Ausgleichskasse?

SVA Zürich

CHF pro Jahr

19596

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

Von welcher Ausgleichskasse?

CHF pro Jahr

9.3 Erhalten Sie eine Rente der beruflichen Vorsorge (BVG-Rente)?

☐ Ja ☒ Nein

Von welcher / welchen Pensionskasse/n?

CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

Von welcher / welchen Pensionskasse/n?

CHF pro Jahr

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

☐ Ja ☒ Nein

Datum der Auszahlung

Total CHF

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

☐ Ja ☒ Nein

Bei welcher Einrichtung?

Total CHF

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

☐ Ja ☒ Nein

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

☐ Ja ☐ Nein

9.6 Erhalten Sie Rentenleistungen anderer Versicherungen (z.B. Unfallversicherung, Militärversicherung, Haftpflichtversicherung, Lebensversicherung, Leibrenten)?

☐ Ja ☒ Nein

Name der Versicherung

CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

Name der Versicherung

CHF pro Jahr

9.7 Erhalten Sie Taggelder aus Kranken-, Unfall-, Invaliden-, Arbeitslosenversicherung, Erwerbsersatz, Mutterschaftsversicherung?

☐ Ja ☒ Nein

Name der Versicherung

CHF pro Tag

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

Name der Versicherung

CHF pro Tag

9.8 Waren Sie in den letzten 5 Jahren erwerbstätig?

☒ Ja ☐ Nein

Jahreslohn CHF (netto)

11. 1800- 2. 3600- * Leihjahr

Name der Firma (wenn selbständigerwerbend, bitte vermerken)

Stiftung Palme

Adresse

Hochstr. 31, Pfäfers

Name der Pensionskasse

Dauer der Anstellung

von bis

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

Jahreslohn CHF (netto)

Name der Firma (wenn selbständigerwerbend, bitte vermerken)

Adresse

Name der Pensionskasse

Dauer der Anstellung

von bis

9.9 Haben Sie im Ausland gearbeitet?

☐ Ja ☒ Nein

In welchem Land?

Dauer der Anstellung

von bis

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

In welchem Land?

Dauer der Anstellung

von bis

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

9.10 Hielten Sie sich in den letzten zwei Jahren länger als zwei Monate am Stück im Ausland auf?

☐ Ja ☒ Nein

Wenn ja, genaue Dauer jeweils

von bis

von bis

von bis

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

☐ Ja ☒ Nein

CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

CHF pro Jahr

9.12 Erhalten Sie Unterhaltsbeiträge?

☐ Ja ☒ Nein

CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

CHF pro Jahr

Ihre Kinder?

☐ Ja ☒ Nein

CHF pro Jahr

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

☐ Ja ☒ Nein

Versicherung

CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

Versicherung

CHF pro Jahr

- 9.14 Erzielen Sie sonstige Einkommen (z.B. Natureinkommen, Ertrag aus unverteilter Erbschaften, Nutzniessung, Wohnrecht, Mietzinseinnahmen, Stipendien, usw.)

☐ Ja ☒ Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

☐ Ja ☐ Nein

CHF pro Jahr

- 9.15 Haben Sie schon früher einmal Zusatzleistungen bezogen oder beantragt?

☐ Ja ☒ Nein

In welchem Jahr?

Welche Gemeinde / Stadt?

10 Bemerkungen

Berufsbeistandschaft

Bezirk Hinwil

Jowoid Zentrum 1

8630 Rüti

11 Hinweise zum Bezug von kantonalen Beihilfen, kantonalen Zuschüssen und Gemeindezuschüssen

- Kantonale Beihilfen, kantonale Zuschüsse und Gemeindezuschüsse werden rückerstattungspflichtig, wenn sich die wirtschaftliche Situation der Bezügerinnen oder Bezüger wesentlich verbessert. Auf Beihilfen, kantonale und Gemeindezuschüsse (falls solche Gemeindezuschüsse von der Gemeinde ausgerichtet werden) kann verzichtet werden. Falls Sie verzichten möchten, bitten wir Sie, dies mit dem Ankreuzen des/der betreffenden Kästchen(s) zu bestätigen.

In Kenntnis der Rückerstattungspflicht von kantonalen Beihilfen, kantonalen Zuschüssen und Gemeindezuschüssen verzichte ich bis zum jederzeit möglichen schriftlichen Widerruf freiwillig auf folgende Leistungsarten:

- ☐ Beihilfen
☐ Kantonale Zuschüsse
☐ Gemeindezuschüsse

12 Hinweis zur Rückerstattung von Ergänzungsleistungen aus dem Nachlass

- Wenn der Nachlass 40'000 Franken übersteigt, müssen die Erbinnen und Erben die nach dem 1. Januar 2021 bezogenen Leistungen zurückerstatten. Die Rückerstattungspflicht beschränkt sich auf den Nachlass. Erbinnen und Erben müssen nicht aus ihrem Privatvermögen Leistungen zurückerstatten.

13 Auszug aus den Strafbestimmungen

- Wer durch unwahre oder unvollständige Angaben oder in anderer Weise für sich oder eine andere Person zu Unrecht Zusatzleistungen erwirkt, kann – sofern nicht ein mit höherer Strafe bedrohtes Verbrechen oder Vergehen vorliegt – mit einer Geldstrafe von bis zu 180 Tagessätzen bestraft werden. Wer in Verletzung der Auskunftspflicht wissentlich unwahre Auskunft erteilt oder die Auskunft verweigert, kann mit Busse bis zu CHF 5000.00 bestraft werden (Art. 31 des Gesetzes über Ergänzungsleistungen). Unrechtmässig bezogene Leistungen müssen zudem zurückerstattet werden. Diese Bestimmungen gelten sinngemäss für Beihilfen, Kantonale Zuschüsse und Gemeindezuschüsse.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben bestätigt

Ort und Datum

22.2.2023

Unterschrift des Gesuchstellers, der Gesuchstellerin

Max Muster

Unterschrift des Ehepartners, der Ehepartnerin

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, der gesetzlichen Vertreterin

Zusatzleistungen zur AHV/IV: Checkliste für die notwendigen Unterlagen

SVA Zürich

Zusatzleistungen

Sozialversicherungsanstalt
des Kantons Zürich
Röntgenstrasse 17, Postfach, 8087 Zürich
Team 044 448 50 50
www.svazurich.ch, info-el@svazurich.ch

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 ist unbedingt einzureichen.

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

1 Antragstellerin, Antragsteller

2 Ehepartnerin, Ehepartner

3 Kinder

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

4 Angaben zur Vertretung

- ☐ Vollmacht

5 Gewünschte Auszahlungsart

- ☐ Gesuch um Drittauszahlung, falls Auszahlung an eine Drittperson gewünscht wird

6 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)
- ☐ Arztzeugnis betreffend Mehrkosten aufgrund lebensnotwendiger Diät mit Diagnose
- ☐ Rechnungen der Kinderbetreuungskosten

7 Vermögen und Schulden (im In- und Ausland)

- ☐ Letzte Steuererklärung mit Wertschriften- und Guthabenverzeichnis
- ☐ Zins- und Saldoausweise sämtlicher Sparguthaben und Wertschriften (Bank- und Postkonten, inkl. Mieterdepot/-kaution, Heimdepot und Depositenkonto) per 31.12. des vergangenen Jahres (auch Konten im Ausland)
- ☐ 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 Leibrentenversicherung mit Ausweis über Steuerrückkaufwert
- ☐ 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 Viehhabe, 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
- ☐ Verkehrswertschätzung nicht älter als 1 Jahr 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

8 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 (Datum der IV-Anmeldung:.....)
- ☐ 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
- ☐ Entscheid der Sozialversicherungsanstalt über die individuelle Prämienverbilligung (IPV)
- ☐ Abrechnung über Leistungen der Krankenkasse an die Pflegekosten in Heimen oder Spitexkosten
- ☐ Anmeldung oder Gesuch für Leistung bei Pensionskasse 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