



Anmeldung für Ergänzungsleistungen (EL) zur AHV/IV

Wichtige Hinweise

- Alle Fragen sind zwingend zu beantworten.
- Kopien der verlangten Unterlagen (mit >> markiert) sind vollständig beizulegen. Die eingereichten Unterlagen werden nicht retourniert.
- Beachten Sie den Hinweis bei Frage 11.3 bei rückwirkendem AHV-/IV-Rentenanspruch.
- Vollständige Angaben vermeiden Rückfragen und beschleunigen die Bearbeitung.
- Aus Einfachheit wurde bei den Fragen ausschliesslich die männliche Form verwendet. Unter „Ehepartner“ sind zudem auch eingetragene Partner zu verstehen.

Bitte leer lassen:

Nummer der AHV-Zweigstelle

Eingang des Gesuches

- Neuanmeldung
 Revision/Überprüfung

1. Personalien der gesuchstellenden Person

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

Versicherten-Nr.

756

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.
Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen
Krankenversicherungskarte.

Strasse

PLZ, Ort

Tel.-Nr.

E-Mail Adresse

Politische Gemeinde und seit wann

Heimatstaat

In der Schweiz wohnhaft seit

Aufenthaltsbewilligung

Beizulegen >> Aktuelle Aufenthaltsbewilligung

Waren Sie in den letzten 10 Jahren länger als 3 Monate pro Jahr im Ausland?

ja nein

Beizulegen >> detaillierte Aufstellung sämtlicher Aufenthalte

Zivilstand:

Ledig

Verheiratet seit

Tatsächlich getrennt seit

Richterlich getrennt seit

Beizulegen >> Trennungsvereinbarung

Beizulegen >> Trennungsvereinbarung

Geschieden seit

Verwitwet seit

Beizulegen >> Scheidungsurteil mit Konvention

**Beizulegen >> Steuerinventar resp. unterjährige Steuer-
veranlagung, Ehe-/Erbvertrag etc.**

2. Personalien des Ehepartners

Familiennamen		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdatum		Versicherten-Nr.	
<input type="text"/>		756	
TT, MM, JJJJ		AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen. Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen Krankenversicherungskarte.	
Strasse		PLZ, Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Tel.-Nr.	E-Mail Adresse	Politische Gemeinde und seit wann	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Heimatstaat	In der Schweiz wohnhaft seit	Aufenthaltsbewilligung	
--	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Beizulegen >> Aktuelle Aufenthaltsbewilligung

War Ihr Ehepartner in den letzten 10 Jahren länger als 3 Monate pro Jahr im Ausland?

ja nein

Beizulegen >> detaillierte Aufstellung sämtlicher Aufenthalte

3. Personalien der Kinder mit Anspruch auf eine Kinder-/Waisenrente

Eigene (eheliche und aussereheliche) Kinder, Adoptivkinder, Pflegekinder, Stiefkinder

Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherten-Nr.	Wohnt bei Ihnen	Einkommen
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherten-Nr.	Wohnt bei Ihnen	Einkommen
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familiennamen	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherten-Nr.	Wohnt bei Ihnen	Einkommen
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Beizulegen >> Ausbildungsbestätigung bei Kindern zwischen 15 und 25 Jahren (z.B. Lehrvertrag, Schulbestätigung, Immatrikulationsbestätigung)

War eines der Kinder in den letzten 10 Jahren länger als 3 Monate im Ausland?

ja nein

Beizulegen >> detaillierte Aufstellung sämtlicher Aufenthalte

4. Beistandschaft

Hat eine oder mehrere der aufgeführten Personen einen Beistand, welcher unsere Korrespondenz erhalten soll? ja nein

Beizulegen >> Ernennungsurkunde

5. Auszahlung

	Gesuchstellende Person	Ehepartner
Name und Ort der Bank/Post	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text" value="CH"/>	<input type="text" value="CH"/>

Beizulegen >> Kopie des Bank-/Postkontoauszugs

6. Familienrechtliche Unterhaltsbeiträge

Sind Sie unterhaltspflichtig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Jahr <input type="text" value="CHF"/>
Ist Ihr Ehepartner unterhaltspflichtig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Jahr <input type="text" value="CHF"/>
Stehen Ihnen resp. Ihren Kindern Unterhaltsleistungen zu?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Jahr <input type="text" value="CHF"/>
Werden Ihre Kinder unter 11 Jahren ausserschulisch betreut ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Jahr <input type="text" value="CHF"/>

Beizulegen

- >> Scheidungsurteil, Trennungvereinbarung, Unterhaltsvereinbarung und aktueller Zahlungsbeleg
- >> Rechnungskopien der Betreuungsinstitutionen
- >> Unterlagen der Eltern, Arbeitsvertrag, Lohnausweis, Pläne für Arbeitseinsätze

7. Krankenversicherung

7.1 Grundversicherung

Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert (Grundversicherung KVG)?	<input type="text"/>
Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Ehepartner versichert?	<input type="text"/>

Beizulegen >> Aktuelle Policen (Gesuchsteller, Ehepartner, Kinder)

7.2 Zusatzversicherung

Haben Sie oder Ihr Ehepartner eine Krankenkassen-Zusatzversicherung (VVG)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert?	<input type="text"/>
Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Ehepartner versichert?	<input type="text"/>

Beizulegen >> Aktuelle Policen (Gesuchsteller, Ehepartner, Kinder)

8. Wohnsituation

8.1 Heim

Leben Sie in einem Heim oder einer heimähnlichen Institution? ja nein

seit

Lebt Ihr Ehepartner in einem Heim oder einer heimähnlichen Institution? ja nein

seit

Beizulegen

>> Tarifausweis und aktuelle Rechnung des Heims

>> Heimrechnung des Eintritts- und / oder Austrittsmonats

8.2 Personen im gleichen Haushalt

Wohnen Sie alleine? ja nein

Wie viele Personen leben mit Ihnen im gleichen Haushalt?

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Arbeitgeber/Schule
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8.3 Mieter

Wie hoch ist der Nettomietzins Ihrer Wohnung/Liegenschaft (ohne Garage/Parkplatz)?

Jahr

Wie hoch sind die vertraglichen Nebenkosten Ihrer Wohnung/Liegenschaft?

Jahr

Beheizen Sie die Wohnung/Liegenschaft selbst?

ja nein

Beizulegen

>> Mietvertrag resp. letzte Mietzinsänderung und aktueller Zahlungsbeleg (z.B. Bankbelastung),

>> Bei Selbstbeheizung: Quittungen / Rechnungen zu den entstandenen Heizungskosten (z.B. Öl, Holz, etc.)

8.4 Übrige Wohnformen

Wohnen Sie in Ihrer eigenen Wohnung/Liegenschaft?

ja nein

Falls nicht, haben Sie ein Wohnrecht?

ja nein

Falls nicht, haben Sie ein Nutznießungsrecht?

ja nein

Wie hoch ist der Eigenmietwert der Wohnung/Liegenschaft?

Jahr

Beizulegen >> Eigenmietwertblatt

8.5 Rollstuhl

Sind Sie oder ein Familienmitglied auf einen Rollstuhl angewiesen?

ja nein

Beizulegen >> Kostengutsprache der IV-Stelle für einen Rollstuhl

9. Diverse Ausgaben

9.1 Nichterwerbstätigenbeiträge

Bezahlen Sie Nichterwerbstätigenbeiträge an die AHV/IV/EO? ja nein

Jahr

CHF

Bezahlt Ihr Ehepartner Nichterwerbstätigenbeiträge an die AHV/IV/EO? ja nein

Jahr

CHF

9.2 Sonstige Ausgaben

Haben Sie sonstige Ausgaben?

ja nein

Wenn ja, welche?

Beizulegen >> Belege

10. Vermögen

Als Vermögen sind zwingend alle Vermögenswerte anzugeben, welche sich in der Schweiz oder im Ausland befinden.

Besitzen Sie Vermögen (Wertschriften, Barschaften, Guthaben, Darlehen) im Ausland?

ja nein

10.1 Wertschriften, Barschaften, Guthaben und Darlehen von Ihnen/Ehepartner/Kindern

Familienname	Vorname	Saldo 31.12. Vorjahr	Saldo per letzten Tag des Vormonates der Anmeldung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beizulegen >> Vollständige Steuererklärung des Vorjahres, Zins/Kapitalausweis per 31.12. des Vorjahres aller Konti/Wertschriften und die Kontauszüge des Vormonates der Anmeldung.

10.2 Lebensversicherungen

10.2.1 Lebensversicherungen

Familienname	Vorname	Versicherer	Rückkaufswert	Ablaufdatum
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

Beizulegen >> Police, allg. Vertragsbestimmungen, Beleg mit Rückkaufswert per 31.12. des Vorjahres

10.2.2 Leibrenten

Familienname	Vorname	Versicherer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rückkaufswert	Überschussbeteiligung	Rente pro Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Familienname	Vorname	Versicherer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rückkaufswert	Überschussbeteiligung	Rente pro Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beizulegen >> Police, allg. Vertragsbestimmungen und Beleg mit Rückkaufswert per 31.12. des Vorjahres, Beleg für Überschussbeteiligung

10.3 Selbst bewohntes Grundeigentum

Besteht eine Nutzniessung am Grundeigentum? ja nein

Besteht ein Wohnrecht am Grundeigentum? ja nein

Besitzen Sie oder Ihr Ehepartner Grundeigentum (Wohnung/Liegenschaft) in der Schweiz, das Sie selbst bewohnen? ja nein

Landwirtschaftliche Liegenschaft ja nein

Grundstücknummer

Baujahr

Amtlicher Wert

(Kantonal) Eigenmietwert

Hypothekarschulden per 31.12. des Vorjahres

Hypothekarzinsen/Baurechtszinsen

Ertrag aus Vermietung/Verpachtung (sofern mehrere Wohneinheiten)

Beizulegen >> Formulare 4 und 7 der Steuererklärung, aktueller Beleg Hypothekarzinsen

10.4 Weiteres Grundeigentum

Besitzen Sie oder Ihr Ehepartner weiteres Grundeigentum (Wohnung/Liegenschaft) in der Schweiz oder im Ausland? ja nein

Landwirtschaftliche Liegenschaft ja nein

Grundstücknummer

In welchem Kanton bzw. Land befindet sich das Grundeigentum?

Baujahr

Amtlicher Wert

(Kantonal) Eigenmietwert

Hypothekarschulden per 31.12. des Vorjahres

Hypothekarzinsen/Baurechtszinsen

Ertrag aus Vermietung/Verpachtung

Beizulegen

>> Formulare 4 und 7 der Steuererklärung, aktueller Beleg Hypothekarzinsen

>> Liegenschaften im Ausland: Kaufvertrag und Grundbuchauszug mit Katasterwert

10.5 Unverteilte Erbschaften

Sind Sie an einer oder mehreren unverteilt Erbschaften beteiligt? ja nein

Ist Ihr Ehepartner an einer oder mehreren unverteilt Erbschaften beteiligt? ja nein

Beizulegen >> Detaillierte Aufstellung/Unterlagen der unverteilt Erbschaft (z.B. Steuerinventar, Erbgangsurkunde, Erbteilungsakten etc.)

10.6 Übrige Vermögenswerte von Ihnen/Ehepartner/Kindern

Z.B. Fahrzeuge, Kunstsammlungen, Viehhabe, Edelmetalle etc.

Familienname	Vorname	Bezeichnung	Wert 31.12. Vorjahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beizulegen >> [Detaillierte Belege](#)

10.7 Sonstige Schulden

Familienname	Vorname	Art der Schuld	Schuld 31.12. Vorjahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beizulegen >> [Detaillierte Aufstellung mit Belegen](#)

10.8 Diverses

Haben Sie oder Ihr Ehepartner jemals Grundeigentum oder andere Vermögenswerte an Familienangehörige/Dritte übertragen, verkauft, verschenkt, als Erbvorbezug abgetreten oder haben Sie auf Einkünfte (wie z.B. Wohnrecht, Nutzniessung etc.) verzichtet? ja nein

Grundeigentum/Vermögenswert/Einkunft	Datum	Wert
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beizulegen >> [Grundeigentum: Vollständige und notariell beglaubigte Verträge/Vereinbarungen sowie allfällige Liegenschaftsaufwände und -erträge zum Zeitpunkt der Übertragung des Grundeigentums](#)

Beizulegen >> [Übrige Vermögenswerte: Detaillierte Belege bei Schenkungen und Verzichten aller Art](#)

11. Einnahmen

11.1 Erwerbstätigkeit

Sind Sie selbständig erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Jahr <input type="text" value="CHF"/>
Sind Sie unselbständig erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Jahr <input type="text" value="CHF"/>
Ist Ihr Ehepartner selbständig erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Jahr <input type="text" value="CHF"/>
Ist Ihr Ehepartner unselbständig erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Jahr <input type="text" value="CHF"/>

Beizulegen >> [Lohnausweis Vorjahr und aktuelle monatliche Lohnabrechnung](#)

Beizulegen >> [Bei erwerbstätigen Kindern: Lehr- bzw. Praktikumsvertrag/aktuelle monatliche Lohnabrechnung](#)

Beizulegen >> [Selbständigerwerbende: Geschäftsabschluss/Bilanz und Erfolgsrechnung des Vorjahres](#)

Teilinvalid (Invaliditätsgrad bis 69%) und Verwitwete, die kein Erwerbseinkommen erzielen:

Nach den geltenden gesetzlichen Bestimmungen ist bei Teilinvaliden und Verwitweten unter 60 Jahren bei den Ergänzungsleistungen ein Mindest-Nettoerwerbseinkommen anzurechnen. Von der Anrechnung eines hypothetischen Einkommens kann nur abgesehen werden, wenn die versicherte Person mit schriftlichen Stellenbewerbungen (und entsprechenden Absagen der Firmen) nachweisen kann, dass sie keine zumutbare Arbeit finden kann.

Nichtinvalide Ehepartner:

Nach den geltenden gesetzlichen Bestimmungen ist nichtinvaliden Ehepartnern bei Verzicht auf die Erzielung eines Erwerbseinkommens ein zumutbares Mindesteinkommen anzurechnen. Von der Anrechnung des hypothetischen Einkommens kann abgesehen werden, wenn die versicherte Person mit schriftlichen Stellenbewerbungen (und entsprechenden Absagen der Firmen) nachweisen kann, dass sie keine zumutbare Arbeit finden kann.

Beizulegen >> Wichtig: Schriftliche Stellenbewerbungen/Absagen der Firmen beilegen

Bemerkungen

11.2 Gewinnungskosten

Z.B. Fahrt zum Arbeitsplatz, Mehrkosten für auswärtige Verpflegung, Berufskleider

Haben Sie ausgewiesene Gewinnungskosten?

ja nein

Jahr

CHF

Hat Ihr Ehepartner ausgewiesene Gewinnungskosten?

ja nein

Jahr

CHF

Beizulegen >> Detaillierte Belege (auch für die Kosten der Kinder)

11.3 AHV-/IV-Rente

Erhalten Sie eine AHV- oder eine IV-Rente?

ja nein

Jahr

CHF

Erhält Ihr Ehepartner eine AHV- oder eine IV-Rente?

ja nein

Jahr

CHF

Beizulegen >> Aktuelle Auszahlungsbelege oder Rentenverfügungen, falls die Rente in den letzten 12 Monaten verfügt wurde

Hinweis bei rückwirkendem AHV-/IV-Rentenanspruch:

Wird die Anmeldung für Ergänzungsleistungen (EL) innert sechs Monaten seit der Zustellung der Verfügung über eine Rente der AHV/IV eingereicht, so beginnt der EL-Anspruch mit dem Monat der Anmeldung für die Rente, frühestens jedoch mit der Rentenberechtigung.

Beizulegen >> Bei rückwirkendem Rentenanspruch sind Ausgaben/Vermögen/Einnahmen (Frageblöcke 8. – 11.) für alle betreffenden Jahre zu belegen

11.4 Obligatorische berufliche Vorsorge/Pensionskasse (2. Säule)**11.4.1 Rente**

Erhalten Sie eine Rente aus der beruflichen Vorsorge/Pensionskasse?

ja nein

Jahr

CHF

Erhält Ihr Partner eine Rente aus der beruflichen Vorsorge/Pensionskasse?

ja nein

Jahr

CHF

Beizulegen >> Rentenentscheid und eine aktuelle Gutschriftsanzeige

Falls nicht, ist noch ein Entscheid ausstehend?

ja nein

Ist bei Ihrem Ehepartner ein Entscheid ausstehend?

ja nein

Beizulegen >> Stand der Abklärungen

11.4.2 Kapitalauszahlungen

Wurde Ihnen oder Ihrem Ehepartner von einer Einrichtung der beruflichen Vorsorge oder einer Freizügigkeitseinrichtung Kapital ausbezahlt? ja nein

Familienname	Vorname	Grund des Kapitalbezugs	Datum	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beizulegen >> Auszahlungsbeleg der Kapitalauszahlung

Mögliche Gründe für Kapitalbezüge:

(1) Alter/Pensionierung, (2) Finanzierung Wohneigentum, (3) Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit, (4) Tod oder Invalidität des Ehepartners, (5) endgültiges Verlassen der Schweiz, (6) Auflösung Freizügigkeitskonto/-police

11.4.3 Freizügigkeitskonti und -policen der beruflichen Vorsorge

Bestehen für Sie oder für Ihren Ehepartner ein oder mehrere Freizügigkeitskonti/-policen? ja nein

Familienname	Vorname	Bank/Versicherung	Saldo 31.12. Vorjahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beizulegen >> Belege Freizügigkeitskonti/-policen per 31.12. des Vorjahres

11.5 Freiwillige berufliche Vorsorge (Säule 3a)

11.5.1 Vorsorgekonti/-policen

Bestehen für Sie oder für Ihren Ehepartner ein oder mehrere Vorsorgekonti/-policen? ja nein

Familienname	Vorname	Bank/Versicherung	Saldo 31.12. Vorjahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beizulegen >> Belege Vorsorgekonti/-policen per 31.12. des Vorjahres

11.5.2 Auszahlung von Vorsorgeleistungen

Wurden Ihnen oder Ihrem Ehepartner Vorsorgeleistungen ausbezahlt? ja nein

Familienname	Vorname	Grund des Kapitalbezugs	Datum	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beizulegen >> Auszahlungsbelege der Vorsorgeleistungen

Mögliche Gründe für Kapitalbezüge:

(1) Alter/Pensionierung, (2) Finanzierung Wohneigentum, (3) Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit, (4) Tod oder Invalidität des Ehepartners, (5) endgültiges Verlassen der Schweiz, (6) Auflösung Freizügigkeitskonto/-police

11.6 Begründung bei fehlender beruflicher Vorsorge

Falls Sie keine Leistungen der beruflichen Vorsorge beziehen/bezogen haben, geben Sie bitte den Grund an

11.7 Übrige Renten

Ausländische Renten, Renten aus der Unfall- oder Militärversicherung etc.

Erhalten Sie, Ihr Ehepartner oder Ihre Kinder eine Rente aus dem Ausland? ja nein

Erhalten Sie, Ihr Ehepartner oder Ihre Kinder eine Rente aus der Unfall- oder Militärversicherung? ja nein

Familienname	Vorname	Art der Rente	CHF/Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beizulegen >> Rentenentscheid, Mitteilungen über Anpassungen und aktueller Zahlungsbeleg

11.8 Hilflosenentschädigung (HE)

Erhalten Sie eine HE der AHV/IV/Unfall-/Militärversicherung? ja nein

Jahr

Erhält Ihr Ehepartner eine HE der AHV/IV/Unfall-/Militärversicherung? ja nein

Jahr

Beizulegen >> Verfügung und aktuelle Gutschriftsanzeige

11.9 Taggelder

Taggelder der Invaliden-, Arbeitslosen-, Unfall-, Militär- oder Krankenversicherung

Erhalten Sie, Ihr Ehepartner oder Ihre Kinder Taggelder? ja nein

Familienname	Vorname	Art des Taggeldes	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beizulegen >> Verfügungen und Abrechnungen

11.10 Familien-/Kinderzulagen

Erhalten Sie oder Ihr Ehepartner Familien- oder Kinderzulagen? ja nein

Jahr

Beizulegen >> Lohnabrechnungen bzw. Entscheid über Familien-/Kinderzulagen

11.11 Sonstige Einkommen

Natureinkommen, Verpfändungen, Burgernutzen etc.

Erzielen Sie oder Ihr Ehepartner sonstige Einkommen? ja nein

Familienname	Vorname	Art des Einkommens	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beizulegen >> Detaillierte Belege

12. Früher bezogene Ergänzungsleistungen

Haben Sie in einer anderen Gemeinde oder in einem anderen Kanton bereits Ergänzungsleistungen zur AHV/IV bezogen? ja nein

Kanton/Gemeinde

bis wann?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Beizulegen >> Letzte Verfügung inkl. Berechnungsblatt

13. Krankheits- und Behinderungskosten

Folgende Kosten können im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen separat vergütet werden, soweit sie nicht aufgrund der Bestimmungen anderer Versicherer, insbesondere der Kranken-, Unfall- oder Invalidenversicherung, finanziert werden:

- Kostenbeteiligungen für Leistungen der Krankenkasse in der obligatorischen Krankenpflegeversicherung
- Zahnarzt
- Hilfe, Pflege und Betreuung zu Hause sowie in Tagesstrukturen
- Hilfsmittel
- Transporte zum nächstgelegenen medizinischen Behandlungsort

Sämtliche Unterlagen wie Abrechnungen der Krankenkasse, Zahnarztrechnungen, ärztliche Verordnungen usw. sind quartalsweise bei der **AHV-Zweigstelle** einzureichen. Eine Vergütung ist ausgeschlossen, wenn die Einreichung bei der AHV-Zweigstelle nicht innert **15 Monaten** nach Rechnungsstellung erfolgt.

14. Unterschriften

Vollständigkeit

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift:

- die Angaben sind vollständig und wahr
- es sind keine andere Einkommen und Vermögen vorhanden

Sie machen sich strafbar, wenn Sie unwahre oder unvollständige Angaben machen und damit für sich oder andere widerrechtlich Ergänzungsleistungen erzielen oder zu erzielen versuchen. Wenn Sie zu Unrecht Ergänzungsleistungen bezogen haben, müssen Sie diese zurückerstatten.

Meldepflicht

Beachten Sie: Sämtliche Änderungen, welche Ihren Anspruch auf Ergänzungsleistungen beeinflussen könnten, müssen Sie sofort und unaufgefordert der AHV-Zweigstelle oder der Ausgleichskasse des Kantons Bern mitteilen. Dazu gehören z.B. Adressänderungen, Heirat, Tod des Ehegatten, Beendigung der Lehre oder Schule, Aufnahme oder Aufgabe der Erwerbstätigkeit, Erhöhung oder Verminderung des Einkommens oder Vermögens, Liegenschaftsverkäufe, Beginn und Wegfall von Krankenkassenleistungen, Ein- und Austritte bei Alters- und Pflegeheimen.

Ermächtigung für Auskünfte

Sie geben mit Ihrer Unterschrift der Ausgleichskasse des Kantons Bern und der AHV-Zweigstelle die Erlaubnis, bei folgenden Stellen Auskünfte für Abklärungen des Anspruchs und die Prüfung von Leistungen einzuholen sowie Ihren Anspruch auf Ergänzungsleistungen offenzulegen: Ärzte, Zahnärzte, Spitäler, Heime, Krankenkassen, Pensionskassen, öffentliche und private Versicherungen, Sozialhilfeeinrichtungen, Arbeitgeber, Vermieter, Anwälte und Treuhandfirmen. Die Steuerbehörden werden vom Steuergeheimnis entbunden. Sie werden auch ermächtigt und beauftragt, der Ausgleichskasse des Kantons Bern oder der AHV-Zweigstelle auf Verlangen die vollständigen Steuerakten auszuhändigen.

Es findet kein automatischer Datenaustausch mit der Steuerbehörde oder anderen Verwaltungszweigen statt.

Ort und Datum	Unterschrift gesuchstellende Person oder gesetzlicher Vertreter	Unterschrift Ehepartner
<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>

Gesetzlicher Vertreter:

- Verwandter
- Beistand
- Behörde

>> Bitte reichen Sie die vollständig ausgefüllte Anmeldung inkl. den notwendigen Belegen bei der AHV-Zweigstelle Ihrer Wohnsitzgemeinde ein. Diese wird Sie bei Bedarf beim Ausfüllen des Formulars unterstützen. Wir empfehlen, dazu vorgängig einen Besprechungstermin zu vereinbaren.

15. Auftrag und Vollmacht

Hiermit wird die nachstehend bezeichnete Person beauftragt, die Interessen bezüglich Ergänzungsleistungen gegenüber der Ausgleichskasse des Kantons Bern oder der zuständigen AHV-Zweigstelle zu vertreten. Sie ist die Empfängerin sämtlicher Korrespondenz (Verfügungen, Abrechnungen etc.). Die **bevollmächtigte/beauftragte Person nimmt zur Kenntnis**, dass sie jede Änderung der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse der gesuchstellenden Person(en) sofort und unaufgefordert der AHV-Zweigstelle zu melden hat. Unvollständige und unwahre Auskünfte sowie eine allfällige Verletzung der Meldepflicht unterstehen den gesetzlichen Strafbestimmungen und können zu Rückforderungen führen. **Die Vollmacht ist bis zum schriftlichen Widerruf gültig.**

Bevollmächtigte/beauftragte Person

Familienname	Versicherten-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse	Tel.-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	Verwandtschaftsgrad
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gesuchstellende Person

Datum	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

16. Bericht der AHV-Zweigstelle (leer lassen; wird durch die AHV-Zweigstelle ausgefüllt)

Stimmen nach Ihren Feststellungen die gemachten Angaben mit den tatsächlichen Verhältnissen überein? ja nein

Bemerkungen der AHV-Zweigstelle

- Alle Frageblöcke (1. – 12.) sind vollständig beantwortet und die Kopien der eingeforderten Unterlagen liegen bei
- Es ist unter „Personalien“ (1. - 2.) die jeweils korrekte politische Gemeinde angegeben
- Bei rückwirkendem AHV/IV-Anspruch (11.3.) liegen die eingeforderten Unterlagen der Anmeldung bei
- Bei nichterwerbstätigem nichtinvaliden Ehepartner (11.1.) ist der Fragebogen „Zumutbares Erwerbseinkommen für nichtinvalide Ehegatten“ vollständig ausgefüllt und liegt der Anmeldung bei
- Krankheitskosten: Es wird eine Proforma-Berechnung für folgende Zeitperiode von bis gewünscht

Ort und Datum	Stempel und Unterschrift AHV-Zweigstelle	Rückfragen an/Tel.-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>