

Zusatzleistungen zur AHV/IV: Anmeldung

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

SVA Zürich

Ausgleichskasse

Sozialversicherungsanstalt
des Kantons Zürich
Röntgenstrasse 17, Postfach, 8087 Zürich
Tel 044 448 50 00, Fax 044 448 55 55
www.svazurich.ch, info-ahv@svazurich.ch

1 Antragsstellerin, Antragssteller

Personalien

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)	
Name (Verheiratete oder Verwitwete: auch Frauenname)	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen oder in Grossbuchstaben)	
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 des Heims
Adresse des Heims
Eintrittsdatum

Zivilstand

- | | |
|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet |
| | <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft |
| | <input type="checkbox"/> verwitwet |
| | <input type="checkbox"/> geschieden |
| | <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft |
| | <input type="checkbox"/> freiwillig getrennt |
| | <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt |

Seit

2 Ehepartnerin, Ehepartner

Personalien

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)	
Name (Verheiratete oder Verwitwete: auch Frauenname)	
Vornamen (Rufnamen unterstreichen oder in Grossbuchstaben)	
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 des Heims
Adresse des Heims
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

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 Angaben zur Vertretung (bitte Vollmacht beilegen)

Name
Vorname
Strasse, Nr.
PLZ, Ort
Telefonnummer
E-Mail

Bezug zum Antragssteller, zur Antragsstellerin:

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

5 Gewünschte Auszahlungsart

Auf welches Bank- oder Postkonto können wir Ihr Guthaben überweisen?

Antragsstellerin, Antragssteller

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

Ehepartnerin, Ehepartner

Name der Bank
IBAN (CHxx xxxx 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 xxxx x)

6 Ausgaben

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

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Total CHF pro Jahr

6.2 Sind Sie unterhaltspflichtig?

Ja Nein

Total CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Total CHF pro Jahr

6.3 Wohnen Sie zur Miete?

Ja Nein

Bruttomiete CHF pro Jahr

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

6.4 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

6.5 Wohnen Sie kostenlos bei einer Person?

Ja Nein

Falls ja, bei wem?

6.6 Benötigen Sie einen Rollstuhl?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

6.7 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

7 Vermögen (im In- und Ausland)

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

Ja Nein

Total CHF

Besitzen Sie, Ihre Ehepartnerin beziehungsweise 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

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Wie hoch ist der steuerliche Rückkaufswert? Total CHF

Abschlussjahr

Ablaufjahr

7.3 Besitzen Sie **in der Schweiz** Liegenschaften oder Grundstücke (bebaut oder unbebaut), sind Sie an solchen beteiligt (Familieneigentum/Erbengemeinschaft) 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?

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/Erbengemeinschaft) oder haben Sie früher jemals Grundeigentum besessen?

Ja Nein

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

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Falls Ihr Ehegatte Grundeigentum verkauft hat: Wann fand dieser Verkauf statt?

7.5 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

7.6 Besitzen Sie ein Auto oder ein anderes Motorfahrzeug?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

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

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF

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

7.8 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

7.9 Haben Sie Schulden?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

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

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Was? (Haus, Darlehen, Schenkung, Erbvorbezug)

Wann?

Wie viel (CHF)?

Bemerkungen

8 Einnahmen

8.1 Sind Sie erwerbstätig?

Ja Nein

Erwerbseinkommen CHF pro Jahr

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

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF pro Jahr

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

Ja Nein

Von welcher Ausgleichskasse?

CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Von welcher Ausgleichskasse?

CHF pro Jahr

8.3 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

8.4 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

8.5 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

8.6 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

8.7 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

8.8 Waren Sie in den letzten 5 Jahren erwerbstätig?

Ja Nein

Name der Firma (wenn selbständigerwerbend, bitte vermerken)

Adresse

Jahreslohn CHF

Name der Pensionskasse

Dauer der Anstellung

von

bis

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Name der Firma (wenn selbständigerwerbend, bitte vermerken)

Adresse

Jahreslohn CHF

Name der Pensionskasse

Dauer der Anstellung

von

bis

8.9 Haben Sie einmal 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

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

Ja Nein

Wenn ja, genaue Dauer jeweils

von _____ bis _____

von _____ bis _____

von _____ bis _____

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

Ja Nein

CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF pro Jahr

8.12 Erhalten Sie Unterhaltsbeiträge?

Ja Nein

CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF pro Jahr

Ihre Kinder?

Ja Nein

CHF pro Jahr

8.13 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

8.14 Erzielen Sie sonstige Einkommen (z.B. Natural-einkommen, Ertrag aus unverteilter Erbschaften, Nutznießung, Wohnrecht, Mietzinseinnahmen, Stipendien, usw.)

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF pro Jahr

8.15 Bei welcher Krankenkasse sind Sie gemäss KVG obligatorisch krankenversichert?

Besteht eine Zusatzversicherung zur Krankenkasse?

Ja Nein

Falls ja, bei welcher Krankenkasse sind Sie Zusatzversichert?

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin gemäss KVG obligatorisch krankenversichert?

Besteht eine Zusatzversicherung zur Krankenkasse?

Ja Nein

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

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

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Total CHF pro Jahr

8.16 Haben Sie schon früher einmal Zusatzleistungen bezogen oder beantragt?

Ja Nein

In welchem Jahr?

Wo?

9 Bemerkungen

10 Hinweise zum Bezug von kantonalen Beihilfen, kantonalen 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

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

Unterschrift des Gesuchstellers, der Gesuchstellerin

Unterschrift des Ehepartners, der Ehepartnerin

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, der gesetzlichen Vertreterin

Zusatzleistungen zur AHV/IV: Checkliste für die notwendigen Unterlagen

SVA Zürich

Ausgleichskasse

Sozialversicherungsanstalt
des Kantons Zürich
Röntgenstrasse 17, Postfach, 8087 Zürich
Tel 044 448 50 00, Fax 044 448 55 55
www.svazurich.ch, info-ahv@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

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 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
- 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