

Anmeldung für Ergänzungsleistungen (EL)

Wichtige Hinweise:

- **Alle Fragen sind zwingend zu beantworten**
 - Bei allen mit **JA** beantworteten Fragen muss auch der **Betrag** angegeben werden
 - **Kopien der verlangten Unterlagen (mit → markiert) sind vollständig beizulegen**
→ Die eingereichten Unterlagen werden nicht retourniert
 - Beachten Sie den Hinweis bei **Frage 20** bei rückwirkendem AHV-/IV-Rentenanspruch
 - Vollständige Angaben vermeiden Rückfragen und beschleunigen die Bearbeitung
 - Aus Gründen der Einfachheit wurde bei den Fragen ausschliesslich die männliche Form verwendet
- **Die Anmeldung ist bei der Gemeindezweigstelle SVA der Wohnsitzgemeinde einzureichen**

Bitte leer lassen:

Nummer
Gemeindezweigstelle SVA: _____
Eingang der Anmeldung: _____

1. Personalien der versicherten Person

Familienname: _____ Zivilrechtlicher Wohnsitz
Vorname: _____ Strasse: _____
Geburtsdatum: _____ PLZ/Ort: _____
Versicherten-Nr.: _____ seit: _____
Tel.-Nr.: _____ vorheriger Wohnsitz: _____

Zivilstand: ledig getrennt seit: _____ → Trennungsurteil beilegen
 verheiratet seit: _____ geschieden seit: _____ → Scheidungsurteil beilegen
 verwitwet seit: _____ → Steuerinventar resp. unterjährige Steuerveranlagung, Ehe-/Erbvertrag etc. beilegen

Ausländer: Heimatstaat: _____ In der Schweiz wohnhaft seit: _____ Aufenthaltsbewilligung: _____
→ Ausländerausweis beilegen

2. Personalien Ehegatte

Familienname: _____ Zivilrechtlicher Wohnsitz
Vorname: _____ Strasse: _____
Geburtsdatum: _____ PLZ/Ort: _____
Versicherten-Nr.: _____

Ausländer: Heimatstaat: _____ In der Schweiz wohnhaft seit: _____ Aufenthaltsbewilligung: _____
→ Ausländerausweis beilegen

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

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

→ Schulbestätigung (bei Kindern zwischen 16 und 25 Jahren) bzw. Lehrvertrag beilegen

4. Vormund- / Beistandschaft

Name Vormund/Beistand/Beirat: _____ Tel.-Nr.: _____
Sitz der Vormundschaftsbehörde: _____
→ Ernennungsurkunde beilegen

5. Auszahlung der Ergänzungsleistung

Auf persönliches Postkonto PC-Kontonummer (IBAN): _____
 Auf persönliches Bankkonto Kontonummer Bank (IBAN): _____
Konto lautet auf (Name, Vorname): _____

Krankenversicherung

6.1 Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert (Grundversicherung KVG)?

Ihr Ehepartner?

→ Police beilegen (auch die Policen der Kinder)

6.2 Haben Sie oder Ihr Ehepartner eine Krankenkassen-Zusatzversicherung (VVG)?

ja nein

Bei welcher Krankenkasse / Versicherung?

Ihr Ehepartner?

→ Police beilegen (auch die Policen der Kinder)

Ausgaben

pro Jahr

7. Entrichten Sie Nichterwerbstätigenbeiträge an die AHV/IV/EO?

ja nein CHF _____

Ihr Ehepartner?

ja nein CHF _____

8. Sind Sie unterhaltspflichtig?

ja nein CHF _____

Ihr Ehepartner?

ja nein CHF _____

→ Scheidungs-/Trennungsurteil, Unterhaltsvereinbarung und aktuellen Zahlungsbeleg beilegen

9. Wohnsituation

9.1 Wohnen Sie in einer Mietwohnung? (Nettomiete)

ja nein CHF _____

Wie hoch sind die vertraglich vereinbarten Nebenkosten?

CHF _____

→ Mietvertrag resp. letzte Mietzinsänderung und aktuellen Zahlungsbeleg (z.B. Bankbelastung) beilegen

9.2 Wohnen Sie mit einer Person zusammen, der die Liegenschaft (Wohnung/Haus) gehört? ja nein

Normmietwert der Liegenschaft?

CHF _____

→ «Eröffnung der Neuschätzung» beilegen

9.3 Besitzen Sie eine eigene Liegenschaft?

ja nein

(Nachstehende Angaben sind auf «Eröffnung der Neuschätzung» ersichtlich)

Normmietwert Liegenschaft?

CHF _____

Steuerwert Liegenschaft?

CHF _____

Verkehrswert Liegenschaft?

CHF _____

Hypothekarschulden per 31.12. des Vorjahres?

CHF _____

Hypothekarzinsen?

CHF _____

→ «Eröffnung der Neuschätzung», Zins- und Kapitalausweis der Hypothek per 31.12. und Beleg aktuelle Hypothekarzinsen beilegen

9.4 Sind Sie oder Ihr Ehepartner auf einen Rollstuhl angewiesen?

ja nein

9.5 Wie viele Personen (Sie eingeschlossen) wohnen im Haushalt?

Anzahl Personen: _____

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Die unter Personalien (Frage 1 - 3) aufgeführten Personen müssen nicht mehr detailliert aufgeführt werden

9.6 Leben Sie in einem Alters-/Pflegeheim oder in einem IV-Heim?

ja nein

Ihr Ehepartner?

ja nein

→ «Einlageblatt 2 zur Geltendmachung der Kosten bei Heimaufenthalt» ausfüllen und beilegen

Vermögen**per 31.12.****10. Wertschriften und Guthaben von Ihnen/Ehepartner/Kinder**

CHF _____

→ Wertschriftenverzeichnis der Steuererklärung und
Zins- und Kapitalausweis per 31.12. aller Konten / Wertschriften beilegen

11. Fahrzeuge und übrige Vermögenswerte von Ihnen/Ehepartner/Kinder? ja nein CHF _____

→ Bitte detailliert belegen

12. Besitzen Sie eine Lebens- / Leibrentenversicherung? ja nein CHF _____

Ihr Ehepartner?

 ja nein CHF _____

→ Police und Beleg mit Rückkaufswert per 31.12. des Vorjahres beilegen

13. Sind Sie oder Ihr Ehepartner an einer unverteilt Erbschaft beteiligt? ja nein CHF _____

→ Detaillierte Aufstellung / Unterlagen der unverteilt Erbschaft beilegen

14. Besitzen Sie/Ihr Ehepartner Eigentum/Liegenschaften in der Schweiz / im Ausland? ja nein CHF _____

→ Unter Frage 9.3. deklarierte Liegenschaften müssen nicht mehr aufgeführt werden
→ Detaillierte Unterlagen beilegen

15. Haben Sie oder Ihr Ehepartner in der Vergangenheit Grundeigentum oder Vermögenswerte an Familienangehörige/Dritte übertragen, verkauft, verschenkt, als Erbvorbezug abgetreten oder haben Sie auf Einkünfte verzichtet? ja nein

Was? Wann? An wen?

CHF _____

→ Bei Verkauf von Grundeigentum sind der Kaufvertrag und die kantonale Liegenschaftsschätzung zum Zeitpunkt des Verkaufs beizulegen
→ Schenkungen, Verzicht von anderen Vermögenswerten sind detailliert zu belegen

Einnahmen**pro Jahr****16. Sind Sie erwerbstätig?** ja nein CHF _____

→ Lohnausweis Vorjahr und aktuelle monatliche Lohnabrechnung beilegen
→ Bei erwerbstätigen Kindern: Lehrvertrag / aktuelle monatliche Lohnabrechnung beilegen
→ Selbständigerwerbende: Geschäftsabschluss / Bilanz beilegen

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

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

→ Wichtig: Stellenbewerbungen / Absagen der Firmen beilegen

Bemerkungen versicherte Person:**17. Ist Ihr Ehepartner erwerbstätig?** ja nein CHF _____

→ Lohnausweis Vorjahr und aktuelle monatliche Lohnabrechnung beilegen
→ Selbständigerwerbende: Geschäftsabschluss / Bilanz beilegen

Nichtinvalid Ehegatten:

Nach den geltenden gesetzlichen Bestimmungen ist nichtinvaliden Ehegatten bei den Ergänzungsleistungen ein Mindest-Nettoerwerbseinkommen anzurechnen. Von der Anrechnung eines fiktiven Einkommens kann abgesehen werden, wenn die versicherte Person mit Stellenbewerbungen (und entsprechenden Absagen der Firmen) nachweisen kann, dass sie keine zumutbare Arbeit finden kann.

→ Wichtig: Stellenbewerbungen / Absagen der Firmen beilegen

Bemerkungen Ehepartner:**18. Haben Sie Auslagen für die Fahrt zum Arbeitsplatz?** ja nein CHF _____

Ihr Ehepartner?

 ja nein CHF _____

→ Bitte detailliert belegen (auch die Kosten der Kinder)

19. Erhalten Sie Familien- / Kinderzulagen? ja nein CHF _____

Ihr Ehepartner?

 ja nein CHF _____

Einnahmen**pro Jahr**

20. Erhalten Sie eine AHV- / IV-Rente? ja nein CHF _____

Ihr Ehepartner?

 ja nein CHF _____

→ Komplette Rentenverfügung beilegen, falls 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.

→ Bei rückwirkendem Rentenanspruch sind Ausgaben/Vermögen/Einnahmen (Frage 7 - 27) für alle betreffenden Jahre zu belegen

21. Erhalten Sie oder Ihr Ehepartner ein IV-Taggeld? ja nein CHF _____

→ Verfügung und Abrechnungen IV-Taggeld beilegen

22. Erhalten Sie eine Hilflosenentschädigung der AHV / IV / Unfall- / Militärversicherung? ja nein CHF _____

Ihr Ehepartner?

 ja nein CHF _____

→ Verfügung und aktuelle Gutschriftsanzeige beilegen

23. Pensionskasse (BVG)

23.1 Erhalten Sie eine Rente der Pensionskasse (BVG)? ja nein CHF _____

→ BVG-Rentenausweis und eine aktuelle Gutschriftsanzeige beilegen

Falls nein, haben Sie anstelle der Rente eine Kapitalauszahlung erhalten?

 ja nein

→ Auszahlungsbeleg der Kapitalauszahlung beilegen

Besteht ein Freizügigkeitskonto (FZG)?

 ja nein

→ Beleg Freizügigkeitskonto per 31.12. des Vorjahres beilegen

Falls alle Fragen mit Nein beantwortet worden sind, geben Sie uns bitte den Grund an:

23.2 Erhält Ihr Ehepartner eine Rente der Pensionskasse (BVG)? ja nein CHF _____

→ BVG-Rentenausweis und eine aktuelle Gutschriftsanzeige beilegen

Falls nein, hat Ihr Ehepartner anstelle der Rente eine Kapitalauszahlung erhalten?

 ja nein

→ Auszahlungsbeleg der Kapitalauszahlung beilegen

Besteht ein Freizügigkeitskonto (FZG)?

 ja nein

→ Beleg Freizügigkeitskonto per 31.12. des Vorjahres beilegen

Falls alle Fragen mit Nein beantwortet worden sind, geben Sie uns bitte den Grund an:

24. Erhalten Sie eine ausländische Rente? ja nein CHF _____

Ihr Ehepartner?

 ja nein CHF _____

→ Rentenentscheid, Mitteilungen über Anpassungen und aktuellen Zahlungsbeleg beilegen

Falls Frage mit Nein beantwortet worden ist, geben Sie uns bitte den Grund an, wieso Sie keine ausländische Rente erhalten:

25. Erhalten Sie oder Ihr Ehepartner Taggelder / Renten einer:

Lebens- / Leibrentenversicherung?

 ja nein CHF _____

Arbeitslosenversicherung?

 ja nein CHF _____

Krankenversicherung (ausser bei Heimaufenthalt)?

 ja nein CHF _____

Unfall- /Militärversicherung?

 ja nein CHF _____

→ Taggeld- / Rentenentscheid, Abrechnungen und Zahlungsbelege beilegen

26. Stehen Ihnen resp. Ihren Kindern Unterhaltsleistungen (Alimente) zu? ja nein CHF _____

→ Scheidungs-/Trennungsurteil, Unterhaltsvereinbarung und aktuellen Zahlungsbeleg beilegen

27. Erzielen Sie oder Ihr Ehepartner sonstige Einkommen?

Nutzniessung, Wohnrecht, Mieteinnahmen, Pachtzins, Ertrag aus unverteilter Erbschaft, Naturaleinkommen und andere Einkommen

 ja nein CHF _____

→ Bitte detailliert belegen

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 und dass zu Unrecht bezogene Ergänzungsleistungen zurückzuerstatten sind.

Meldepflicht

Sie nehmen ferner zur Kenntnis, dass Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen die Höhe der Ergänzungsleistungen beeinflussen können und dass diese (**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**) sofort und unaufgefordert der Gemeindezweigstelle SVA oder der SVA Aargau zu melden sind.

Ermächtigung für Auskünfte

Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie die SVA Aargau, bei folgenden Stellen die erforderlichen Auskünfte für die Abklärungen des Anspruchs und die Prüfung der Leistungsberechtigung einzuholen: Ärzte, Zahnärzte, Spitäler, Heime, Krankenkassen, Pensionskassen, öffentliche und private Versicherungen, Sozialhilfeeinrichtungen, Arbeitgeber, Vermieter, Anwälte und Treuhandfirmen.

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in
bzw. Vertretung

Unterschrift Ehepartner

➔ Bitte reichen Sie die vollständige Anmeldung bei der Gemeindezweigstelle SVA der Wohnsitzgemeinde ein.

Auftrag und Vollmacht

Hiermit wird die nachstehend bezeichnete Person beauftragt, die Interessen bezüglich Renten und Hilflosenentschädigungen der AHV/IV sowie Ergänzungsleistungen gegenüber der SVA Aargau zu vertreten.

Die **bevollmächtigte Person nimmt zur Kenntnis**, dass unvollständige und unwahre Auskünfte sowie eine allfällige Verletzung der Meldepflicht den gesetzlichen Strafbestimmungen unterstehen und zu Rückforderungen führen können. Sie verpflichtet sich, **Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse umgehend schriftlich zu melden. Die Vollmacht ist bis zum schriftlichen Widerruf gültig.**

Bevollmächtigte Person:

Name/Vorname: _____ Tel.-Nr.: _____

Strasse: _____ Verwandtschaftsgrad: _____

PLZ / Ort: _____ Unterschrift: _____

Gesuchstellende Person:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bericht der Gemeindezweigstelle SVA (leer lassen; wird durch Gemeindezweigstelle SVA ausgefüllt)

Stimmen nach Ihren Feststellungen die gemachten Angaben mit den tatsächlichen Verhältnissen überein? Ja Nein

Bemerkungen der Gemeindezweigstelle SVA:

- Alle Fragen (1 - 27) sind vollständig beantwortet und Kopien der eingeforderten Unterlagen liegen bei
 Die zwei letzten definitiven Steuerveranlagungen mit den Wertschriftenverzeichnissen liegen bei
 Bei rückwirkendem EL-Anspruch (siehe Frage 20) sind die eingeforderten Unterlagen und die entsprechenden Steuerveranlagungen mit den Wertschriftenverzeichnissen beiliegend

➔ Ansonsten bitte durch versicherte Person vervollständigen lassen

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift
Gemeindezweigstelle SVA

Rückfragen an / Tel.Nr.

