

Zusatzleistungen zur
AHV/IV-Rente:
Anmeldeformular

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@svazurich.ch

1 Angaben des Gesuchstellers, der Gesuchstellerin

Personalien

AHV-Nr.

Name (Verheiratete oder Verwitwete: auch Frauennamen)

Vornamen (Rufnamen unterstreichen)

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer

Geburtsdatum

Heimatort (ausländische Personen: Staatsangehörigkeit)

Für ausländische Personen:

Aufenthaltsbewilligung

In der Schweiz seit

Falls im Heim wohnhaft:

Name des Heims

Adresse des Heims

Eintrittsdatum

Zivilstand

ledig

verheiratet

verwitwet

geschieden

freiwillig getrennt

gerichtlich getrennt

Seit

2 Angaben zum Ehepartner, zur Ehepartnerin

Personalien

AHV-Nr.

Name (Verheiratete oder Verwitwete: auch Frauennamen)

Vornamen (Rufnamen unterstreichen)

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer

Geburtsdatum

Heimatort (ausländische Personen: Staatsangehörigkeit)

Für ausländische Personen:

Aufenthaltsbewilligung

In der Schweiz seit

Falls im Heim wohnhaft:

Name des Heims

Adresse des Heims

Eintrittsdatum

3 Kinder

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

Ja Nein

1	Name
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)
	Strasse, Nr.
	PLZ, Ort
	Geburtsdatum
	AHV-Nr.
	Einkommen / Vermögen
2	Name
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)
	Strasse, Nr.
	PLZ, Ort
	Geburtsdatum
	AHV-Nr.
	Einkommen / Vermögen
3	Name
	Vornamen (Rufnamen unterstreichen)
	Strasse, Nr.
	PLZ, Ort
	Geburtsdatum
	AHV-Nr.
	Einkommen / Vermögen

4 Angaben zur Vertretung (bitte Vollmacht beilegen)

Name
Vorname
Strasse, Nr.
PLZ, Ort
Telefonnummer

Bezug zum Gesuchsteller, zur Gesuchstellerin:

Beistand/Beirat/Vormund
 übrige

5 Gewünschte Auszahlungsart

Wie können wir Ihr Guthaben überweisen?

auf Bankkonto auf Postkonto

Bankkonto-Nr.
Bank-Clearing
Bankadresse
Postkonto-Nr.

Fragen zu den wirtschaftlichen Verhältnissen

6 Ausgaben

- 1 Bezahlen Sie Nichterwerbstätigenbeiträge an die AHV/IV/EO?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Total CHF

- 2 Sind Sie unterhaltspflichtig?

Ja Nein

Total CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Total CHF

Wenn ja, bitte Kopie des Scheidungsurteils / der Unterhaltsvereinbarung mit aktuellem Zahlungsbeleg beilegen.

- 3 Haben Sie Mehrkosten für lebensnotwendige Diät?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Wenn ja, bitte Beiblatt „Arztzeugnis“ beilegen.

- 4 Wohnen Sie in Miete?

Ja Nein

Bruttomiete CHF

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

Bitte Kopien des Mietvertrages, der Mietzinsänderungen und eines aktuellen Zahlungsnachweises beilegen.

Haben Sie ein Mietzinsdepot geleistet?

Ja Nein

CHF

Bitte Kopie des Mieterdepots/Kautions des vergangenen Jahres beilegen.

- 5 Sofern Sie keinen eigenen Haushalt führen:

Bei wem wohnen Sie?

Wie viele Personen leben in diesem Haushalt?

Wie hoch ist der Bruttomietzins oder der Eigenmietwert der Liegenschaft? CHF

Bitte Kopie des Mietvertrages und eines aktuellen Zahlungsnachweises beilegen.

- 6 Benötigen Sie einen Rollstuhl?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

- 7 Wohnen Sie in einem Alters-/Pflegeheim?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Wenn ja, bitte Beiblatt „Heimaufenthalt“ ausfüllen.

7 Vermögen

- 1 Besitzen Sie, Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin, Ihre Kinder Vermögen oder Sparguthaben in der Schweiz und/oder im Ausland (z. B. Bankkonti, Postkonti usw.)?

Ja Nein

Total CHF

Bitte Vermögensstand per 1. Januar des laufenden Kalenderjahres anhand von Kontoauszügen belegen.

Haben Sie in der Regel mehr als 5'000 Franken Bargeld zuhause?

Ja Nein

Total CHF

- 2 Besitzen Sie eine Lebensversicherung?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Wie hoch ist der steuerliche Rückkaufswert? Total CHF

Abschlussjahr?

Ablaufjahr?

Bitte Nachweis beilegen.

- 3 Besitzen Sie in der Schweiz und/oder im Ausland Liegenschaften oder Grundstücke (bebaut oder unbebaut), oder sind Sie an solchen beteiligt (Familieneigentum / Erbengemeinschaft)?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Wenn ja, bitte Beiblatt „Grundeigentum“ ausfüllen.

- 4 Besitzen Sie ein Auto oder ein anderes Motorfahrzeug?

Ja Nein

Bitte Fahrzeugausweis, Eurotax-Bewertung und Kilometerstand einreichen.

Sonstige Waren, Viehhabe?

Ja Nein

Bezeichnung

Total CHF

5 Besitzen Sie sonstiges Vermögen in der Schweiz oder im Ausland?

Ja Nein

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF

Wenn ja, um welche Art von Vermögen handelt es sich? (Bitte Belege beilegen)

6 Sind Sie an einer unverteilter Erbschaft beteiligt?

Ja Nein

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF

Wenn ja, bitte Kopie des Nachlassinventars beilegen.

7 Haben Sie Schulden?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Total CHF

Bitte detaillierte Aufstellung und Belege beilegen.

8 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

1 Sind Sie erwerbstätig?

Ja Nein

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF

Wenn ja, bitte Lohnausweise beilegen. Für Kinder Ausbildungsnachweis / Lehrvertrag usw.

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

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF

2 Von welcher Ausgleichskasse beziehen Sie Ihre Rente?

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

CHF

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

Ja Nein

Von welcher / welchen Pensionskasse/n

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Von welcher / welchen Pensionskasse/n

CHF

4 Haben Sie oder Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin eine Kapitalauszahlung erhalten?

Ja Nein

Datum der Auszahlung

Total CHF

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

Ja Nein

Bitte Anmeldung oder Gesuch beilegen.

6 Waren Sie in den letzten 5 Jahren erwerbstätig?

Ja Nein

Name der Firma (wenn selbstständig erwerbend, bitte vermerken)

Adresse

Jahreslohn CHF

Name der Pensionskasse

Dauer der Anstellung

von

bis

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Name der Firma (wenn selbstständig erwerbend, bitte vermerken)

Adresse

Jahreslohn CHF

Name der Pensionskasse

Dauer der Anstellung

von

bis

7 Erhalten Sie Leistungen anderer Versicherungen (z. B. Unfallversicherung, Krankenversicherung, Militärversicherung, Haftpflichtversicherung, Leibrenten, Arbeitslosentaggelder usw.)?

Ja Nein

Name der Versicherung

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Name der Versicherung

CHF

Bitte Nachweise beilegen.

8 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 oder Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin eine ausländische Rente oder andere Leistungen?

Ja Nein

CHF

Wenn nicht, ist eine Bestätigung der staatlichen Sozialversicherung oder evtl. vom Konsulat nötig.

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

Ja Nein

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF

Bitte Zinsausweise aller Konti per 31.12. des Vorjahres beilegen.

10 Erhalten Sie Unterhaltsbeiträge?

Ja Nein

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF

Ihre Kinder?

Ja Nein

CHF

Bitte Kopie Scheidungsurteil / Unterhaltsvereinbarung mit aktuellem Zahlungsbeleg beilegen.

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

Ja Nein

Versicherung

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Versicherung

CHF

12 Erzielen Sie sonstige Einkommen (z. B. Natural-einkommen, Ertrag aus unverteilter Erbschaften, Nutznutzung, Wohnrecht, Mietzinseinnahmen usw.)?

Ja Nein

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF

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

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Total CHF

14 Haben Sie schon früher einmal Zusatzleistungen bezogen oder beantragt?

Ja Nein

In welchem Jahr?

Wo?

9 Bemerkungen

10 Hinweise zum Bezug von Beihilfen und Gemeindegeldzuschüssen

- Beihilfen und Gemeindegeldzuschüsse werden rückerstattungspflichtig, wenn sich die wirtschaftliche Situation der Bezügerinnen oder Bezüger wesentlich verbessert. Auf Beihilfen und Gemeindegeldzuschüsse kann auch verzichtet werden. Falls das gewünscht wird, bitten wir, dies mit dem Ankreuzen eines oder beider der folgenden Kästchen zu bestätigen.

- **In Kenntnis der Rückerstattungspflicht von Beihilfen und Gemeindegeldzuschüssen verzichte ich bis zum jederzeit möglichen schriftlichen Widerruf freiwillig auf folgende Leistungsarten:**

- Kantonale Beihilfen
 Gemeindegeldzuschüsse

- **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 mit Gefängnis bis zu sechs Monaten oder mit Busse bis zu 20'000 Franken bestraft werden (Art. 16 des Gesetzes über die Zusatzleistungen). Beide Strafen können verbunden werden. Unrechtmässig bezogene Leistungen müssen zudem zurückerstattet werden. Diese Bestimmungen gelten sinngemäss für Beihilfen und Gemeindegeldzuschüsse

Ort und Datum

Unterschrift des Gesuchstellers, der Gesuchstellerin

Unterschrift des Ehepartners, der Ehepartnerin

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, der gesetzlichen Vertreterin