

Anmeldung für Ergänzungsleistungen (EL)

Anmeldung Revision

Eingang der Anmeldung

Wichtige Hinweise

- Alle Fragen sind zwingend mit **Ja** oder **Nein** zu beantworten.
- Bitte die verlangten Unterlagen vollständig beilegen.
- Bitte Doppel der eingereichten Steuererklärung inkl. Wertschriftenverzeichnis beilegen.

Personalien

Gesuchstellende Person

EhepartnerIn

Versichertennummer
 Familienname
inkl. Name als ledige Person
 Vorname
 Strasse/Nr.
 Postleitzahl/Ort
 Geburtsdatum
 Heimatort/Ausländer Heimatstaat
 In der Schweiz wohnhaft seit
Nur für Ausländer: Kopie Ausländerausweis mit Einreisedatum
 Wohnsitz in der Gemeinde seit
 Telefonnummer
 Zivilstand ledig verheiratet verwitwet geschieden getrennt
Bitte erforderliche Dokumente beilegen
↳ Inventur und Teilung ↳ Scheidungsurteil ↳ Trennungsurteil
 seit (Tag/Monat/Jahr)

Personalien der Kinder (für die ein Anspruch auf Waisen- oder Kinderrente besteht)

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Versichertennummer	Wohnort	Status
.....
.....
.....
.....

Unter Status Ziffer eintragen: **(1)** Adoptivkind **(2)** Pflegekind **(3)** Stiefkind **(4)** Kind aus geschiedener Ehe **(5)** Aussereheliches Kind

Auszahlung

Gesuchstellende Person

EhepartnerIn

Überweisung auf:
Bankkonto Name/Ort:
 IBAN-Nummer
Postkonto-Nummer:

Gesetzliche Vertretung

Hat eine oder mehrere der oben aufgeführten Personen einen Vormund, Beistand, Beirat? nein ja
 Wenn ja, Name/Adresse Drittperson
 Sitz der Vormundschaftsbehörde **Bitte Entscheid der Vormundschaftsbehörde beilegen**

Weitere Angaben

- 1** Haben sich die wirtschaftlichen Verhältnisse (Einnahmen, Vermögen usw.) im Vergleich zum vorangegangenen Kalenderjahr dauernd verändert? (**Bitte Belege einsenden**) nein ja

Wenn ja, Begründung

- 2** Haben Sie **jemals** Vermögen oder einzelne Vermögenswerte (Verkauf Grundeigentum: **Bitte Kopie Vertrag beilegen**) übertragen/verschenkt, oder haben Sie auf Einnahmen verzichtet? (**Bitte Belege beilegen**) nein ja

Wenn ja, wann? Betrag Empfänger/in

Bemerkungen

- 3** Haben Sie bereits in einem anderen Kanton eine Ergänzungs-/Zusatzleistung zur AHV- oder IV-Rente bezogen?

nein ja Wenn ja, wo und bis wann?

- 4** Haben Sie Sozialhilfe bezogen?

nein ja Wenn ja, von wem und für welchen Zeitraum?

- 5** Beziehen Sie / haben Sie Erwerbsersatz für Alleinerziehende Eltern (EEL) bezogen?

nein ja Wenn ja, von bis

Ausgaben

- 6** Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert?

Bei welche/r Ihr/Ihre EhepartnerIn?

Haben Sie Zusatzversicherungen bei der Krankenkasse? nein ja CHF

Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja CHF

Bitte Kopie der Krankenkassenpolice der Grund- und aller Zusatzversicherungen beilegen.

- 7** Entrichten Sie Nichterwerbstätigenbeiträge an die AHV / IV / EO? nein ja CHF

Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja CHF

- 8** Sind Sie unterhaltspflichtig? nein ja CHF

Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja CHF

Bitte Kopie Scheidungsurteil / Unterhaltsvereinbarung mit Zahlungsbelege der letzten 6 Monate beilegen.

- 9a** Wohnen Sie in Miete? nein ja CHF

(Bruttomiete ohne Garage/Parkpl.)

Bitte Kopie des Mietvertrages, letzte Mietzinsanpassung sowie aktuellen Zahlungsnachweis beilegen.

- 9b** Wohnen Sie in Untermiete? nein ja CHF

(Bruttomiete oder Eigenmietwert d. Liegenschaft ohne Garage/Parkpl.)

Bei wem wohnen Sie (Name / Vorname / Adresse)?

Bitte Kopie des Mietvertrages / Eigenmietwert sowie aktueller Zahlungsnachweis (eigener Mietanteil) beilegen.

- 9c** Wohnen Sie in Ihrer eigenen Liegenschaft oder im Wohnrecht? nein ja

Wenn Ja: Bitte Schätzungsverfügung beilegen (erhältlich beim Amt für Grundstückschätzung).

- 9d** Wieviele Personen (Sie eingeschlossen und inkl. Kinder) wohnen im Haushalt?

Name / Vorname der BewohnerInnen Geburtsdatum

.....

.....

.....

.....

- 9e** Benötigen Sie einen Rollstuhl? nein ja

Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja

- 10** Wohnen Sie in einem Heim? Name des Heims Heimeintritt Taxe

nein ja

Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja

Aktuelle Heimrechnung beilegen.

Bei Heimeintritt innerhalb der letzten 6 Monate: **Bitte sämtliche Heimrechnungen beilegen.**

Vermögen

- 11** Haben Sie Vermögen im In-/Ausland? nein ja CHF
- (Sparguthaben / Wertschriften / Darlehen / 3. Säule / Barschaft)
- Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja CHF
- Ihre Kinder? (Bei Anspruch auf Waisen- oder Kinderrente) nein ja CHF
- Bitte den Vermögensstand per 31.12. des Vorjahres mit allen Zins- und Saldonachweisen beilegen.**
- 12** Haben Sie ein Freizügigkeitskonto? (Pensionskasse / 2. Säule) nein ja CHF
- Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja CHF
- Bitte Freizügigkeitspolice und Kontobeleg per 31.12. des Vorjahres beilegen.**
- 13** Haben Sie Lebensversicherungen oder Leibrenten abgeschlossen? nein ja
- Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja
- Abschlussjahr Ablaufjahr
- Bitte Kopie der Police und Bestätigung des Rückkaufwertes / Steuerwert per 31.12. des Vorjahres beilegen.**
- 14a** Besitzen Sie Grundeigentum / Land in der Schweiz? nein ja
- Ihr/Ihre EhepartnerIn / Ihre Kinder? nein ja
- selbstbewohnt nicht selbstbewohnt
- Bitte Unterlagen bezüglich Verkehrswert, Steuerwert, Eigenmietwert beilegen** (Schätzungsverfügung ist beim Amt für Grundstückschätzung erhältlich).
- 14b** Besitzen Sie Grundeigentum / Land im Ausland? nein ja
- Ihr/Ihre EhepartnerIn / Ihre Kinder? nein ja
- selbstbewohnt nicht selbstbewohnt
- Bitte Unterlagen bezüglich Verkehrswert, Steuerwert, Eigenmietwert beilegen.**
- 14c** Haben Sie Hypothekarschulden? nein ja
- Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja
- Bitte Beleg über Hypothekarschuld und -zinsbelastung per 31.12. des Vorjahres beilegen.**
- 15** Besitzen Sie Fahrzeuge? nein ja CHF
- Ihr/Ihre EhepartnerIn / Ihre Kinder? nein ja CHF
- (gemäss Steuerveranlagung)
- Anschaffungsjahr Kaufpreis CHF
- Bitte Kaufbeleg beilegen.**
- 16** Besitzen Sie sonstiges Vermögen / Wertgegenstände? nein ja CHF
- Ihr/Ihre EhepartnerIn / Ihre Kinder? nein ja CHF
- (gemäss Steuerveranlagung)
- Um welche für Vermögen handelt es sich (**bitte belegen**)?
- 17** Sind Sie an einer unverteilter Erbschaft beteiligt? nein ja CHF
- Ihr/Ihre EhepartnerIn / Ihre Kinder? nein ja CHF
- (gemäss Steuerveranlagung)
- Bitte Kopie des Nachlassinventars beilegen.**
- 18** Haben Sie Schulden? nein ja CHF
- Ihr/Ihre EhepartnerIn / Ihre Kinder? nein ja CHF
- Bitte detaillierte Aufstellung mit Belegen einreichen.**
- 19** Haben Sie in früheren Jahren Vermögenswerte oder Grundeigentum an Familienangehörige / Dritte übertragen, verkauft, als Erbvorbereitung abgetreten oder haben Sie auf Einkünfte verzichtet? nein ja
- Ihr/Ihre EhepartnerIn / Ihre Kinder? nein ja
- Wann? An wen? CHF
- Wann? An wen? CHF
- Wann? An wen? CHF
- Bitte Nachweis beilegen. Bei Grundeigentum bitte Kauf-, Schenkungs- oder Übertragsvertrag beilegen.**

Einnahmen

- 20** Erzielen Sie ein Erwerbseinkommen? nein ja CHF
(brutto, inkl. 13. Monatslohn/Gratifikation)
- Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja CHF
- Ihre Kinder? nein ja CHF
- als ArbeitnehmerIn:
Bitte Lohnausweis beilegen. Für Ihre Kinder ist der Ausbildungsnachweis / Lehrvertrag usw. beizulegen.
- als Selbständigerwerbende/r:
Bitte Bilanz und Erfolgsrechnung bzw. Aufstellung der Einnahmen und Ausgaben und Steuerveranlagung beilegen.
- 21** Haben Sie Auslagen für die Fahrt zum Arbeitsplatz? nein ja CHF
- Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja CHF
- Ihre Kinder? nein ja CHF
- Bitte Ausgabenbeleg beilegen**
- 22** Erhalten Sie Familienzulagen (Kinder- und Ausbildungszulagen)? nein ja CHF
- Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja CHF
- 23** Erhalten Sie eine AHV / IV-Rente oder ein IV-Taggeld? nein ja CHF
- Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja CHF
- für Ihre Kinder (Kinder-/Waisenrente)? nein ja CHF
- Von welcher Ausgleichskasse?
- 24** Beziehen Sie eine Hilflosenentschädigung? nein ja CHF
- Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja CHF
- Von welcher Ausgleichskasse?
- 25** Erhalten Sie eine Pensionskassenrente (BVG / 2. Säule)? nein ja CHF
- Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja CHF
- für Ihre Kinder (Kinder-/Waisenrente)? nein ja CHF
- Von welchen Pensionskassen?
- Bitte Kopie Rentenzusprache/-ablehnung und aktuelle Bescheinigung beilegen.**
- Haben Sie / Hat Ihr/Ihre EhepartnerIn eine einmalige Kapitalauszahlung erhalten? nein ja CHF
- Wann CHF
- Bitte Kopie der Auszahlungsabrechnung beilegen (z.B. Kapitalauszahlungen).**
- 26** Erhalten Sie Renten, Tagelder oder weitere Leistungen von einer
- ausländischen Sozialversicherung? nein ja CHF
 - Ihr/Ihre EhepartnerIn / Ihre Kinder? nein ja CHF
 - Arbeitslosenversicherung? nein ja CHF
 - Ihr/Ihre EhepartnerIn / Ihre Kinder? nein ja CHF
 - Kranken- / Unfall- / Militärversicherung? nein ja CHF
 - Ihr/Ihre EhepartnerIn / Ihre Kinder? nein ja CHF
 - Lebensversicherung? nein ja CHF
 - Ihr/Ihre EhepartnerIn / Ihre Kinder? nein ja CHF
 - anderen Versicherung? nein ja CHF
 - Ihr/Ihre EhepartnerIn / Ihre Kinder? nein ja CHF
- Von welcher Versicherung (Name / Art)?
- Bitte Kopie der Police, Abrechnung, aktuelle Bescheinigung, Verfügung oder Ablehnungsschreiben beilegen.**

Einnahmen

- 27** Stehen Ihnen Unterhaltsleistungen (Alimente) zu? nein ja CHF
- Ihr/Ihre EhepartnerIn? nein ja CHF
- Ihren Kindern? nein ja CHF
- Oder verzichten Sie auf die Unterhaltsleistungen?** nein ja
Bitte Kopie Scheidungsurteil / Unterhaltsvereinbarung sowie aktuellen Zahlungsnachweis beilegen.
- 28** Erzielen Sie sonstige Einkommen (Wohnrecht, Nutzniessung, Ertrag aus unverteilteten Erbschaften, Naturaleinkommen, Mieteinnahmen, Pachtzins, etc.)? nein ja CHF
- Ihr/Ihre EhepartnerIn / Ihre Kinder nein ja CHF
- Bitte einen Nachweis beilegen.**

Vollständigkeit der Angaben

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr 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. Zu Unrecht bezogene Ergänzungsleistungen sind zurückzuerstatten (ELG16).

Meldepflicht

Jede Änderung in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen (z.B. Adressänderungen, Heirat, Tod des Ehegatten, Aufnahme oder Aufgabe einer Erwerbstätigkeit, Aufnahme oder Beendigung der Lehre oder Schule, Erhöhung oder Verminderung des Einkommens oder Vermögens, Liegenschaftsverkäufe, Beginn und Wegfall von Krankenkassenleistungen, Ein- oder Austritte in resp. von Alters- und Pflegeheimen etc.) haben Sie dem SVA Schaffhausen umgehend – das heisst spätestens nach 30 Tagen und unaufgefordert zu melden.

Ermächtigung zur Erteilung von Auskünften

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars ermächtigt die versicherte Person oder ihr/e Vertreter/in alle in Betracht fallenden Personen und Stellen (also namentlich Ärzte und Ärztinnen, medizinische Hilfspersonen, Spitäler, Heilanstalten, Krankenkassen, Arbeitgebende, Anwälte und Anwältinnen, Treuhandfirmen, öffentliche und private Versicherungen, Amtsstellen sowie private Fürsorgeeinrichtungen, den zuständigen Stellen der Alters-, Hinterlassenen- und Invalidenversicherung), die für die Abklärung des Anspruchs und die Prüfung der Leistungsberechtigung des/der Versicherten und für die Durchführung des Rückgriffs auf Dritte, gegen die dem/der Versicherten aus diesem Versicherungsfall Schadenersatzansprüche zustehen können, erforderlichen **Auskünfte** zu geben.

Abtretungserklärung

Mit Ihrer Unterschrift erlauben Sie uns, Rückforderungen von Ergänzungsleistungen, die sich aus späteren, für den gleichen Zeitraum von anderen Versicherungen, insbesondere von Pensionskassen erbrachten Leistungen ergeben, direkt bei den entsprechenden Gesellschaften einzufordern.

Krankheits- und Behinderungskosten

Bitte beachten Sie unser Merkblatt

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers / Vertreters

Unterschrift des Ehepartners

Sollte der Antragsteller einen persönlichen Vertreter haben, ist das Vollmachtsformular ausgefüllt und unterzeichnet diesem Antrag beizulegen. Sofern er nicht mehr selbst unterzeichnen kann, benötigen wir ein entsprechendes Arztzeugnis.