

Anmeldung für Ergänzungsleistungen

Guten Tag

Möchten Sie sich für Ergänzungsleistungen (EL) anmelden? Nutzen Sie vorzugsweise unser Online-Formular «Anmeldung für Ergänzungsleistungen» auf www.svasg.ch/el-anmeldung. Die Vorteile des Online-Formulars sind

- nur ausfüllen, was wirklich wichtig ist
- keine unnötigen Fragen aufgrund hinterlegter Logiken
- reibungslose Bearbeitung dank vollständiger Angaben
- sichere Datenübermittlung

Ist für Sie das Ausfüllen des Online-Formulars nicht möglich, dann nutzen Sie diesen Fragebogen. Wir können Ihren Antrag prüfen, wenn er vollständig und genau ausgefüllt ist.

Habe ich Anspruch auf EL?

Die Anspruchsvoraussetzungen und allgemeine Informationen finden Sie auf der Produktseite der jährlichen Ergänzungsleistungen www.svasg.ch/el.

Sind Sie unsicher, ob Sie Anspruch auf Ergänzungsleistungen haben? Dann empfehlen wir Ihnen vor dem Ausfüllen der komplexen Anmeldung Ihren Anspruch provisorisch zu berechnen (www.svasg.ch/rechner).

Zuständigkeit für Personen mit Wohnsitz im Kanton St.Gallen

Haben Sie aktuell oder hatten Sie vor Heimeintritt Ihren Wohnsitz im Kanton St.Gallen? In diesem Fall füllen Sie bitte das Formular weiter aus. Haben/hatten Sie Ihren Wohnsitz in einem anderen Kanton, dann ist nicht die SVA St.Gallen zuständig. Sie müssen sich in Ihrem bisherigen Wohnkanton anmelden.

Allgemeine Hinweise

- Füllen Sie alle Angaben für Kinder bis 18 Jahre oder für Kinder in Ausbildung bis 25 Jahre aus.
- Geben Sie die Beträge umgerechnet auf ein Jahr an.
- Wohnen Sie im Heim? Diese Anmeldung gilt auch als Anmeldung für die Pflegefinanzierung.

Bevor Sie uns die Anmeldung senden, prüfen Sie bitte Ihren Antrag auf die Vollständigkeit. Wir verlieren wertvolle Zeit, wenn das Formular nicht korrekt ausgefüllt ist oder Unterlagen fehlen. Eine allgemeine Übersicht zu den notwendigen Beilagen finden Sie auf der nächsten Seite.

Auszahlungskonto (IBAN erforderlich)

Das Auszahlungskonto muss zwingend auf die Antragsstellerin / den Antragssteller lauten. Bei Ehepaaren ist eine separate Auszahlung möglich, wenn mindestens eine Person im Heim lebt.

Legen Sie für eine Drittauszahlung (z.B. Sozialamt) zwingend das «[Gesuch um Rentenauszahlung an eine Drittperson oder Behörde](#)» bei.

Haben Sie alle Fragen beantwortet und alle verlangten Unterlagen beigelegt?

Denken Sie an die Unterschrift – bei Ehepaaren/eingetragene Partnerschaft an beide Unterschriften. Dann senden Sie die Anmeldung für Ergänzungsleistungen an uns.

Wenn Sie bei der Beantwortung Hilfe brauchen, rufen Sie die AHV-Zweigstelle Ihrer Wohnsitzgemeinde oder uns an. Wir geben Ihnen gerne Auskunft.

Freundliche Grüsse

SVA St.Gallen

Checkliste

Allgemeine Übersicht der nötigen Beilagen

Die EL-Berechnung ist sehr individuell und entsprechend auch die dafür notwendigen Unterlagen. Welche Belege wir von Ihnen für die EL-Berechnung benötigen, wird Ihnen im Formular mit diesem Zeichen ► angezeigt. Allgemein gilt, wenn Sie eine Frage mit ja beantwortet haben, dann benötigen wir einen entsprechenden Beleg.

Diese Übersicht umfasst die häufigsten Unterlagen. Achten Sie jedoch darauf, dass Sie sämtliche Belege beilegen, gemäss den Hinweisen zu den Fragen auf dem Formular selbst.

Allgemein

Zwingend notwendige Beilage

- Krankenkasse: Kopie der aktuellen Krankenkassenpolicen aller Familienmitglieder (Grund- und Zusatzversicherung). Prämienrechnungen oder Zusammenstellungen genügen nicht, da nicht alle notwendigen Angaben daraus hervorgehen.

Abhängig von der persönlichen Situation

- Zivilstand geschieden: Scheidungsurteil
- Verwitwung innerhalb der letzten 5 Jahre: Erbenverzeichnis, Erbteilakt sowie Nachlassinventar, falls vorhanden ein Ehe- oder Erbvertrag
- Anmeldung für eine verstorbene alleinstehende Person: Erbbescheinigung und Vollmacht sämtlicher Erben und Erben zu Gunsten der Erbenvertretung, alternativ Willensvollstrecker-Bescheinigung

Ausgaben

Abhängig von der Wohnsituation

- Miete: unterschriebener Mietvertrag, allfälliges Schreiben betreffend aktueller Mietzinsanpassung, Zahlungsbeleg des Vormonats
- Heim: Heimrechnungen seit Heimeintritt (maximal der letzten 6 Monate), bei Neueintritt zusätzlich Mietvertrag inkl. Schreiben betreffend aktuellster Mietzinsanpassung, Zahlungsbeleg des Vormonats, Kündigungsbestätigung des Vermieters
- Grundeigentum: Vollständiger aktueller Schätzungskataster (Deckblatt inkl. Detailangaben) und Nachweis der Hypothek inkl. Hypothekarzinsen

Vermögen

Guthaben und Schulden

- Vermögensbelege in der Schweiz und im Ausland per 31. Dezember des Vorjahres: Belege sämtlicher Konten in CHF und Fremdwährung (auch Konti im Minus müssen belegt werden), Wertschriften (Depotauszug, Aktien, Genossenschaftsanteile etc.)
- Schulden (ohne Hypothekarschuld und Verlustscheine): Aufstellung und Belege

Vorsorge

- 2. Säule (berufliche Vorsorge): aktueller Steuerausweis von Guthaben oder Belege zur Kapitalauszahlung
- 3. Säule (private Vorsorge): aktueller Steuerausweis von Guthaben oder Belege zur Kapitalauszahlung
- Lebens-/Leibrentenversicherung: Police und aktueller Steuerausweis

Einnahmen

Abhängig von der Erwerbssituation

- Erwerbseinkommen: Arbeitsvertrag, Lohnausweis vom Vorjahr sowie drei aktuelle Lohnabrechnungen
- Arbeitsbemühungen: Lebenslauf und Kopien der Arbeitsbemühungen der letzten 6 Monate (Stelleninserate, Bewerbungsschreiben, Antwort der Firma)
- Ausbildungsnachweis oder Lehrvertrag: Kinder ab 16 Jahre

Weitere Einkommen

- Renten (BVG, ausländische Renten etc.): aktuelle Rentenbestätigung
- Taggelder (Arbeitslosenversicherung, Kranken-/Unfallversicherung etc.): aktuelle Taggeldbestätigung
- Unterhaltsleistungen (Alimente): Scheidungsurteil oder Unterhaltsvereinbarung sowie aktuellen Zahlungsbeleg

Anmeldung für Ergänzungsleistungen

Personalien

Angaben zur versicherten Person

Vorname	Name
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	AHV-Nummer
Zivilstand	Zivilstand seit (TT.MM.JJJJ)
Nationalität	Aufenthaltsbewilligung
In der Schweiz wohnhaft seit (TT.MM.JJJJ)	E-Mail (wird für Rückfragen verwendet)

Gesetzlicher Wohnsitz

Strasse, Hausnummer	
PLZ	Ort

- ▶ **Geschieden: Kopie des Scheidungsurteils**
- ▶ **ausländische Staatsangehörige: Kopie Ausländerausweis**
- ▶ **Verwitwung innerhalb der letzten 5 Jahre: Erbenverzeichnis, Erbteilakt sowie Nachlassinventar, falls vorhanden Ehe- oder Erbvertrag**

Angaben bei Spital- oder Heimaufenthalt

Name der Institution	
Strasse, Hausnummer	PLZ, Ort
Wohnsitz vor z.B. Spital- oder Heimeintritt	
<input type="checkbox"/> dauerhafter Aufenthalt <input type="checkbox"/> befristeter Aufenthalt zur Entlastung <input type="checkbox"/> Ferien-/Schnupperaufenthalt	
Eintrittsdatum	Austrittsdatum (bei vorübergehendem Aufenthalt)

Angaben zur Partnerin / zum Partner

Vorname	Name
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	AHV-Nummer
Nationalität	Aufenthaltsbewilligung
In der Schweiz wohnhaft seit (TT.MM.JJJJ)	

Gesetzlicher Wohnsitz der Partnerin / des Partners

Strasse, Hausnummer	
PLZ	Ort

► ausländische Staatsangehörige: Kopie Ausländerausweis

Angaben bei Spital- oder Heimaufenthalt

Name der Institution	
Strasse, Hausnummer	PLZ, Ort
Wohnsitz vor z.B. Spital- oder Heimeintritt	

dauerhafter Aufenthalt befristeter Aufenthalt zur Entlastung Ferien-/Schnupperaufenthalt

Eintrittsdatum	Austrittsdatum (bei vorübergehendem Aufenthalt)
----------------	---

Auszahlung der Ergänzungsleistungen

Kontoinhaber/in
IBAN-Nr.

Partner/in

Kontoinhaber/in

IBAN-Nr.

► **Auffällige Drittauszahlung z.B Sozialamt erfordern zwingend das Gesuch um Rentenauszahlung an eine Drittperson oder Behörde (siehe www.svasg.ch/formulare-el).**

Kind/Kinder

Haben Sie Kinder unter 25 Jahre, die Anspruch auf eine Kinder- oder Waisenrente haben und bei Ihnen wohnen?
 Ja Nein

Angaben zum Kind / zu den Kindern

Vorname	Name
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	AHV-Nummer

Vorname	Name
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	AHV-Nummer

Vorname	Name
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	AHV-Nummer

Vorname	Name
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	AHV-Nummer

► **Sofern Sie hier Kinder aufführen, sind die finanziellen Verhältnisse (Vermögen, Einnahmen usw.) dieser Kinder in der Anmeldung auf den Seiten 12-14 auszuweisen und zu belegen.**

Beistandschaft oder Vertretung

Besteht eine Beistandschaft oder haben Sie eine Vertretung?

- Ja Nein

- ▶ **Vertreter/in: Vollmacht/Ermächtigung (siehe www.svasg.ch/vollmacht)**
- ▶ **Rechtsvertretung: Nachweis/Urkunde**
- ▶ **Beiständin/Beistand: Ernennungsurkunde**

Ausgaben

Wohnsituation

Wie ist Ihre Wohnsituation? Bitte zutreffende Antwort/en ankreuzen und belegen.

- Miete**
 - ▶ **Mietvertrag, allfällige Mitteilung über letztmalige Mietzinsänderung sowie Zahlungsbeleg des Vormonates**
- Heim**
 - ▶ **Sämtliche Heimrechnungen seit Heimeintritt (maximal der letzten 6 Monate).**
Bei einem definitiven Heimeintritt kann die bisherige Miete noch für maximal 6 Monate übernommen werden.
 - ▶ **Die Kündigungsbestätigung durch Vermieter ist beizulegen.**
- Wohneigentum**
 - ▶ **Aktuelle amtliche Grundstückschätzung (Deckblatt inkl. Detailangaben)**
- Wohnrecht**
 - ▶ **Kaufvertrag, Personaldienstbarkeitsvertrag, aktuelle amtliche Grundstückschätzung, Nachweis der Hypothekarzinsen**
- Nutzniessung**
 - ▶ **Kaufvertrag, Personaldienstbarkeitsvertrag, aktuelle amtliche Grundstückschätzung, Nachweis der Hypothekarzinsen, Mietvertrag**
- Untermiete**
 - ▶ **Untermietvertrag und Zahlungsbeleg vom Vormonat (eigener Mietanteil), Mietvertrag der Hauptmieterin/ des Hauptmieters**
- wohne mit Grundeigentümer/in zusammen**
 - ▶ **Aktuelle amtliche Grundstückschätzung, falls vorhanden Untermietvertrag und Zahlungsbeleg vom Vormonat (eigener Mietanteil)**
- Pflegefamilie**
 - ▶ **Pflegevertrag**

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

Personen im Haushalt	Vorname/Name	Geburtstag
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

Rollstuhl

Benötigen Sie und/oder Mitbewohnde einen Rollstuhl?

Ja Nein

► **IV-Entscheid zur Kostenübernahme des Rollstuhls**

Unterhaltsleistungen (Alimente)

Bezahlen Sie Unterhaltsleistungen (Alimente)?

Ja Nein

CHF pro Jahr

Ihre Partnerin / Ihr Partner?

Ja Nein

CHF pro Jahr

► **Scheidungsurteil oder Unterhaltsvereinbarung sowie aktuellen Zahlungsbeleg**

Krankenversicherung

► **Aktuelle Krankenkassenpolicen aller erwachsenen Personen und Kinder (Grund- und Zusatzversicherung)**

Vermögen

Vermögen/Sparguthaben

Wie hoch war der Vermögensstand per 31.12. des Vorjahres von Ihnen / Ihrer Partnerin / Ihres Partners?

CHF

► **Kontoauszüge per 31.12. des Vorjahres**

Besitzen Sie / Ihre Partnerin / Ihr Partner Vermögen/Sparguthaben im Ausland?

Ja Nein

Wert inkl. Währung

► **Belege zu Vermögen im Ausland per 31.12. des Vorjahres**

Besitzen Sie / Ihre Partnerin / Ihr Partner sonstige Vermögenswerte (ohne Hausrat, Fahrzeug und 2./3. Säule)?

Ja Nein

CHF

► **Aktueller Vermögensnachweis**

Fahrzeuge

Besitzen Sie / Ihre Partnerin / Ihr Partner Fahrzeuge?

Ja Nein

In welchem Jahr haben Sie / Ihre Partnerin / Ihr Partner das Fahrzeug gekauft?

Kaufpreis CHF

Grundeigentum

Besitzen Sie / Ihre Partnerin / Ihr Partner Grundeigentum in der Schweiz (nicht selbstbewohnt)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Aktueller Verkehrswert in CHF
	Hypothek in CHF
	Hypothekarzinsen pro Jahr in CHF

► **Vollständiger aktueller Schätzungskataster (Deckblatt inkl. Detailangaben) und Nachweis der Hypothek inkl. Hypothekarzinsen**

Besitzen Sie / Ihre Partnerin / Ihr Partner Grundeigentum im Ausland? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Aktueller Wert inkl. Währung
	Hypothek inkl. Währung
	Hypothekarzinsen pro Jahr inkl. Währung

► **Aktuelle Grundstückschätzung, Kaufvertrag und falls vorhanden Nachweis der Hypothek inkl. Hypothekarzinsen**

Schulden

Haben Sie / Ihre Partnerin / Ihr Partner Schulden (exkl. Verlustscheine und Hypothekarschulden)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
---	-----

► **Aufstellung und Belege der Schulden per 31.12. des Vorjahres**

Erbschaft

Sind Sie / Ihre Partnerin / Ihr Partner an einer unverteilter Erbschaft beteiligt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Erblasser/in	Todesdatum (TT.MM.JJJJ)

► **Belege zur unverteilter Erbschaft (z.B. Erbenverzeichnis, Erbteilakt, Nachlassinventar, letztwillige Verfügung, Testament, Ehe- oder Erbvertrag)**

Haben Sie in den letzten Jahren eine Erbschaft erhalten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Todesdatum (TT.MM.JJJJ)	CHF
Ihre Partnerin / Ihr Partner <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Todesdatum (TT.MM.JJJJ)	CHF

► **Erbenverzeichnis, Erbteilakt sowie Nachlassinventar und Zahlungsnachweis, falls vorhanden eine letztwillige Verfügung, Testament, Ehe- oder Erbvertrag**

Vorsorge

2. Säule (Pensionskasse, Freizügigkeitsguthaben auf einem Konto und Kapital bei der Stiftung Auffangeinrichtung BVG)

Besitzen Sie Guthaben in der 2. Säule? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Ihre Partnerin / Ihr Partner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF

► **Aktuellster Steuersausweis**

Haben Sie jemals eine Auszahlung aus der 2. Säule erhalten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Datum	CHF
Ihre Partnerin / Ihr Partner <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Datum	CHF

► **Belege zur Kapitalauszahlung**

3. Säule (private Vorsorge)

Besitzen Sie Guthaben in der 3. Säule? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Ihre Partnerin / Ihr Partner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF

► **Aktuellster Steuersausweis**

Haben Sie jemals eine Auszahlung aus der 3. Säule erhalten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Datum	CHF
Ihre Partnerin / Ihr Partner <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Datum	CHF

► **Belege zur Kapitalauszahlung**

Beitzen Sie eine Lebens- und/oder Leibrentenversicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF
Ihre Partnerin / Ihr Partner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF

► **Police der Lebensversicherung/Leibrente und aktuellster Steuersausweis**

Verzicht

Grundeigentum

Haben Sie / Ihre Partnerin / Ihr Partner jemals Grundeigentum in der Schweiz oder im Ausland an Familienangehörige oder Dritte verkauft, verschenkt oder abgetreten?

Ja Nein

CHF / Währung und Betrag

Wann? (Datum)

► **Nachweis zum verkauften, verschenktem oder abgetretenem Grundeigentum (z.B. amtliche Grundstückschätzung, Kaufvertrag)**

Einkünfte und Vermögen

Haben Sie / Ihre Partnerin / Ihr Partner jemals Vermögen an Familienangehörige oder Dritte verschenkt oder abgetreten?

Ja Nein

CHF

Wann? (Datum)

► **Nachweise verschenkter/abgetretener Vermögenswerte**

Haben Sie / Ihre Partnerin / Ihr Partner jemals auf Einkünfte oder Vermögen verzichtet?

Ja Nein

CHF

Wann? (Datum)

► **Nachweise zu verzichteten Einkünften/Vermögen**

Einnahmen

Leistungen aus der 1. Säule (Alters-/Invaliden-/Witwen-/Witwer-/Kinder- oder Waisenrente, IV-Taggeld)

Welche Leistungen aus der 1. Säule beziehen Sie?

CHF pro Jahr

Ihre Partnerin / Ihr Partner?

CHF pro Jahr

Leistungen aus der 2. Säule (Pensionskasse)

Beziehen Sie Leistungen aus der 2. Säule?

Ja Nein

CHF pro Jahr

Von welcher Pensionskasse?

Ihre Partnerin / Ihr Partner <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
---	--------------

Von welcher Pensionskasse?

► **Aktuelle Rentenbestätigung (Leistungen 2. Säule)**

Renten, Taggelder und weitere Leistungen

Erhalten Sie Renten, Taggelder oder weitere Leistungen von einer ...

ausländischen Sozialversicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Währung	Betrag pro Jahr	Staat

Ihre Partnerin / ihr Partner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Währung	Betrag pro Jahr	Staat

Arbeitslosenversicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
--	--------------

Ihre Partnerin / Ihr Partner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
--	--------------

Krankentaggeldversicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
--	--------------

Ihre Partnerin / Ihr Partner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
--	--------------

Unfallversicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
--	--------------

Ihre Partnerin / Ihr Partner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
--	--------------

Militär-/Haftpflichtversicherung, Leibrentenversicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
--	--------------

Ihre Partnerin / Ihr Partner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
--	--------------

andere Versicherungen (z.B 3. Säule)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
--	--------------

Ihre Partnerin / Ihr Partner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
--	--------------

► **Aktuelle Bestätigung der Versicherung**

Einnahmen und Einkommen

Erzielen Sie ein Erwerbseinkommen wie z.B Lohn, Hauswart, Naturaleinkommen etc.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
---	--------------

Ihre Partnerin / Ihr Partner? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
--	--------------

► **Arbeitsvertrag, Lohnausweis vom Vorjahr sowie drei aktuelle Lohnabrechnungen**

Haben Sie Mehrkosten für Fahrten zur Arbeit, auswärtige Verpflegung usw.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
--	--

Fahrkosten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Fahrt mit	CHF pro Jahr
---	-----------	--------------

auswärtige Verpflegung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		CHF pro Jahr
---	--	--------------

weitere Kosten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bitte beschreiben Sie die weiteren Kosten	CHF pro Jahr
---	---	--------------

Hat Ihre Partnerin / Ihr Partner Mehrkosten für Fahrten zur Arbeit, auswärtige Verpflegung usw.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
---	--

Fahrkosten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Fahrt mit	CHF pro Jahr
---	-----------	--------------

auswärtige Verpflegung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		CHF pro Jahr
---	--	--------------

weitere Kosten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bitte beschreiben Sie die weiteren Kosten	CHF pro Jahr
---	---	--------------

Haben Sie sich in den letzten Monaten um eine Arbeitsstelle bemüht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
--	--

Hat sich Ihre Partnerin / Ihr Partner in den letzten Monaten um eine Arbeitsstelle bemüht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
---	--

► **Lebenslauf und Kopien der Arbeitsbemühungen max. der letzten sechs Monate (Stelleninserate, Bewerbungsschreiben, Antwort der Firma)**

Erzielen Sie / Ihre Partnerin / Ihr Partner ein Einkommen aus Wohnrecht oder Nutzniessung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
---	--------------

► **Belege zum Wohnrecht oder Nutzniessung z.B Kaufvertrag, Personaldienstbarkeitsvertrag, aktuelle Grundstückschätzung, Nachweis Hypothekarzinsen, Mietvertrag**

Haben Sie / Ihre Partnerin / Ihr Partner weitere Einnahmen (z.B. Unterhaltsleistungen)?	CHF pro Jahr
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

► **Belege weiterer Einnahmen**

Ausland

Wie lange halten Sie sich im Jahr im Ausland auf?

weniger als 5 Wochen
 5 bis 12 Wochen
 13 bis 20 Wochen
 mehr als 20 Wochen

Hatten Sie jemals Ihren Wohnsitz im Ausland?

Ja Nein

Wohnsitz von (Datum)	Wohnsitz bis (Datum)	Staat

Waren Sie nach dem 20. Altersjahr im Ausland erwerbstätig?

Ja Nein

Jahr	Staat	Tätigkeit

Wie häufig hält sich Ihre Partnerin / Ihr Partner im Jahr im Ausland auf?

weniger als 5 Wochen
 5 bis 12 Wochen
 13 bis 20 Wochen
 mehr als 20 Wochen

Hatte Ihre Partnerin / Ihr Partner jemals einen Wohnsitz im Ausland?

Ja Nein

Wohnsitz von (Datum)	Wohnsitz bis (Datum)	Staat

War Ihre Partnerin / Ihr Partner nach dem 20. Altersjahr im Ausland erwerbstätig?

Ja Nein

Jahr	Staat	Tätigkeit

Kinder

Die folgenden Fragen müssen Sie nur ausfüllen, wenn Sie Kinder haben die unter 25 Jahre alt sind, Anspruch auf eine Kinder- oder Waisenrente haben und bei Ihnen wohnen. Müssen Sie die Kinderfragen nicht ausfüllen, dann geht es für Sie auf Seite 15 weiter.

Vermögen/Sparguthaben

Besitzt Ihr Kind (Ihre Kinder) Vermögen/Sparguthaben in der Schweiz oder im Ausland? CHF

Ja Nein

► Kontoauszüge per 31.12. des Vorjahres

Hat Ihr Kind (Ihre Kinder) Zinsen aus Sparguthaben usw.? CHF

Ja Nein

Besitzt Ihr Kind (Ihre Kinder) übrige Vermögenswerte (Fahrzeug, Grundeigentum, Lebensversicherung etc.)? CHF

Ja Nein

► Belege Vermögensnachweis

Hat Ihr Kind (Ihre Kinder) Schulden? CHF

Ja Nein

► Aufstellung und Belege der Schulden

Erbschaft

Ist Ihr Kind (Ihre Kinder) an einer unverteilter Erbschaft beteiligt? CHF

Ja Nein

Erblasser/in

Todesdatum (TT.MM.JJJJ)

► Belege zur unverteilter Erbschaft (z.B. Erbenverzeichnis, Erbteilakt, Nachlassinventar, letztwillige Verfügung, Testament, Ehe- oder Erbvertrag)

Hat Ihr Kind (Ihre Kinder) in den letzten 5 Jahren eine Erbschaft erhalten? CHF

Ja Nein

► Erbenverzeichnis, Erbteilakt sowie Nachlassinventar und Zahlungsnachweis, falls vorhanden eine letztwillige Verfügung, Testament, Ehe- oder Erbvertrag

Einnahmen

Erhält Ihr Kind (Ihre Kinder) eine Leistungen aus der 2. Säule (Pensionskasse)? CHF pro Jahr

Ja Nein

Von welcher Pensionskasse?

► Aktuelle Rentenbestätigung (Leistung 2. Säule)

Erhält Ihr Kind (Ihre Kinder) Unterhaltsleistungen (Alimente) und/oder eine Rente, Taggelder oder weitere Leistungen von einer ausländischen Sozialversicherung, Kranken-/Unfallversicherung, Militär-/Haftpflichtversicherung, Leibrentenversicherung oder anderer Versicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
--	--------------

► **Scheidungsurteil oder Unterhaltsvereinbarung sowie aktuellen Zahlungsbeleg beilegen**

► **Aktuelle Bestätigung der Versicherung**

Erzielt Ihr Kind (Ihre Kinder) ein Einkommen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	CHF pro Jahr
--	--------------

► **Wenn ja, Lehrvertrag, Lohnausweis vom Vorjahr sowie drei aktuelle Lohnabrechnungen**

► **Wenn nein, und Ihr/e Kind/er älter als 16 Jahre alt ist/sind: Ausbildungsnachweis (Schul-/Studienbestätigung, Praktikums-/Lehrvertrag)**

Entstehen Ihr Kind (Ihre Kinder) Mehrkosten für Fahrten zur Arbeit, auswärtige Verpflegung usw.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
---	--

Fahrkosten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Fahrt mit	CHF pro Jahr
---	-----------	--------------

auswärtige Verpflegung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		CHF pro Jahr
---	--	--------------

weitere Kosten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bitte beschreiben Sie die weiteren Kosten	CHF pro Jahr
---	---	--------------

Kosten für Kinderbetreuung

Netto-Betreuungskosten für die notwendige und ausgewiesene familienergänzende Betreuung von Kindern, die das 11. Altersjahr noch nicht vollendet haben, können als Ausgaben anerkannt werden (Art. 10 Abs. 3 lit. f ELG). Bedingung ist, dass die Fremdbetreuung durch eine anerkannte Institution erfolgt.

Haben Sie Auslagen für Kinderbetreuungskosten aufgrund Erwerbstätigkeit oder gesundheitlichen Einschränkungen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

► **Wenn ja, dann weiter ausfüllen. Wenn nein, dann weiter zur Bestätigung zur Anmeldung**

Fremdbetreuung in <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte <input type="checkbox"/> Einrichtung für die schulergänzende Betreuung von Kindern <input type="checkbox"/> Tagesfamilie
--

Bitte geben Sie an, welches Kind / welche Kinder in einer der oben bezeichneten Institution fremdbetreut wird/werden.

Sind Sie alleinerziehend?

Ja Nein

Ist der andere Elternteil erwerbstätig?

Ja Nein

An welchen Tagen und in welchem Zeitraum muss Ihr Kind / müssen Ihre Kinder fremdbetreut werden?

Montag

Zeitraum (Uhrzeit)

Dienstag

Zeitraum (Uhrzeit)

Mittwoch

Zeitraum (Uhrzeit)

Donnerstag

Zeitraum (Uhrzeit)

Freitag

Zeitraum (Uhrzeit)

Samstag

Zeitraum (Uhrzeit)

Sonntag

Zeitraum (Uhrzeit)

Weshalb ist Fremdbetreuung notwendig?

- ▶ **Arbeitspläne (Angaben zu Arbeitszeiten inkl. Wochentage und Zeiten) und Rechnungen seit Beginn der Fremdbetreuung (längstens der letzten 6 Monate)**
- ▶ **Sofern Sie aus medizinischen Gründen Ihr/e Kind/er fremdbetreuen lassen, benötigen wir ein ärztliches Zeugnis woraus hervorgeht, weshalb Sie die Kinderbetreuung nicht selber übernehmen können.**

Bestätigung zur Anmeldung

Anmeldung Ergänzungsleistungen (EL)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie sich für Ergänzungsleistungen anmelden wollen.

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 (Art. 31 ELG), und dass zu Unrecht bezogene Ergänzungsleistungen zurückerstatten werden müssen.

Meldepflicht

Sie nehmen zur Kenntnis, dass Sie Änderungen Ihrer persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse, welche Einfluss auf die Höhe der Ergänzungsleistungen haben, sofort und unaufgefordert der SVA St.Gallen melden müssen.

Ermächtigung

Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie die SVA St.Gallen und die AHV-Zweigstelle Ihrer Wohnsitzgemeinde bei folgenden Stellen die erforderlichen Auskünfte für die Abklärung des Anspruchs und die Prüfung der Leistungsberechtigung einzuholen: Ärzte/Ärztinnen, Spitäler, Heime, Heilanstalten, Krankenkassen, öffentliche und private Versicherungen, öffentliche und private Sozialhilfeeinrichtungen, Arbeitgeber/innen, Vermieter/innen, Anwälte/Anwältinnen, Treuhandfirmen und Einrichtungen der öffentlichen Verwaltung. Weiter ermächtigen Sie die SVA St.Gallen, Heimen Ihren Leistungsüber eine sichere Plattform elektronisch zu bestätigen, so dass diese ihrer Melde- und Mitwirkungspflicht (Art. 15a kantonales ELG / Art. 6 PFG) nachkommen können.

Datum	
Unterschrift der Antragstellerin / des Antragsstellers oder der persönlichen Vertretung	Unterschrift Ehepartner/in

Ihre Mitteilung (optional)

Senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular zusammen mit allen notwendigen Beilagen an:
SVA St.Gallen, Brauerstrasse 54, Postfach, 9016 St.Gallen