Hinweis zum Ausfüllen

Sozialversicherungsanstalt
des Kantons St.Gallen

Brauerstrasse 54
Postfach
9016 St.Gallen

Tel. 071 282 63 85
Fax 071 282 69 10
www.svasg.ch

Ergänzungsleistungen: Bestätigung zur Anmeldung

► **Dieses Formular ist ein Bestandteil der Online-Anmeldung für Ergänzungsleistungen. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und laden Sie es mit Ihrer Unterschrift im Online-Formular hoch.**

Antragsteller/in

AHV-Nummer
7 5 6 . . .

Geburtsdatum

Name (zusätzlich Name als ledige Person)

Vorname

Ehepartner/in

AHV-Nummer
7 5 6 . . .

Geburtsdatum

Name (zusätzlich Name als ledige Person)

Vorname

Anmeldung Ergänzungsleistungen (EL)

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

Vollständigkeit

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Angaben im Anmeldeformular vollständig und wahr sind, und dass Sie keine anderen Einkommen und Vermögen haben. 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 Sie zu Unrecht bezogene Ergänzungsleistungen zurückzahlen 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 Leistungsbezug über 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 Antragstellers oder der persönlichen Vertretung

Unterschrift Ehepartner/in

Löschen Drucken