

Anmeldung für Zusatzleistungen zur AHV/IV-Rente

Eingangsdatum:
ZL-Stelle: 8802 Kilchberg

Hinweise zum Ausfüllen der Anmeldung:

- Jede Position muss mit ja oder nein beantwortet werden
- Die verlangten Unterlagen betreffend alle Familienmitglieder sind vollständig beizulegen. Fehlende Belege führen zu Verzögerungen.

Angaben zur Person, für welche Zusatzleistungen beantragt werden

Name—Frauenname, Vorname _____
Strasse, Nr. _____
PLZ/Ort _____
Beruf/ehemaliger Beruf/Ausbildung _____
Geburtsdatum _____
Heimatort/Nationalität _____
Telefonnummern _____
Vertreter/Bevollmächtigter, Name _____
Strasse, PLZ, Ort _____
Telefonnummern _____

Für ausländische Personen

Aufenthaltsbewilligung (Kopie des Ausländerausweises und Passes beilegen) _____
In der Schweiz seit _____

Zivilstand

ledig verheiratet (zusätzlich nächsten Abschnitt ausfüllen)
 geschieden (Scheidungsurteil beilegen) seit: _____
 verwitwet
 freiwillig getrennt
 gerichtlich getrennt (Trennungsurteil beilegen)

Angaben zum Ehepartner (Verheiratete und getrennt Lebende) / oder Konkubinatspartner

Name—Frauenname, Vorname _____
Strasse, Nr. _____
PLZ/Ort _____
Beruf/ehemaliger Beruf/ Ausbildung _____
Geburtsdatum _____
Heimatort/Nationalität _____
Telefonnummern _____
Vertreter/Bevollmächtigter _____
Strasse, PLZ, Ort _____
Telefonnummern _____

Für ausländische Personen

Aufenthaltsbewilligung (Kopie des Ausländerausweises und Passes beilegen) _____
In der Schweiz seit _____

Wohnsituation	
Wohnen Sie alleine?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wie viele Personen (Sie eingeschlossen) zählt Ihr Haushalt?	_____
Sofern sie keinen eigenen Haushalt führen	
a) bei wem wohnen Sie?	_____
b) Wie viele Personen wohnen in diesem Haushalt?	_____
c) Wie hoch ist der Bruttomietzins oder der Steuerwert (Steuerschätzung) der Liegenschaft?	_____

Kinder (aus dieser, früheren Ehen oder aussereheliche)?				
Name	Vorname	Geburtsdatum	Wohnort	Einkommen/ Vermögen? nur für minderjährige oder im gleichen Haushalt le- bende Kinder auszufüllen
				<input type="checkbox"/> Ja Fr. <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja Fr. <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja Fr. <input type="checkbox"/> Nein

Einnahmen

1	Sind Sie gegenwärtig erwerbstätig? Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? Ihre Kinder? Wenn ja, bitte letzten Lohnausweis und aktuelle Lohnabrechnung sowie Kopie des Arbeitsvertrages beilegen. Für Kinder Ausbildungsnachweis oder Lehrvertrag usw.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Fr. _____ Fr. _____ Fr. _____
2	Waren Sie in den letzten 5 Jahren erwerbstätig? Wenn ja, Name der Firma (Wenn selbständig, bitte vermerken) Jahreslohn in CHF _____ Name der Pensionskasse _____ Dauer der Anstellung von _____ bis _____ Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? Wenn ja, Name der Firma (Wenn selbständig, bitte vermerken) Jahreslohn in CHF _____ Name der Pensionskasse _____ Dauer der Anstellung von _____ bis _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Fr. _____ Fr. _____
3	Haben Sie bzw. Ihr Ehepartner jemals im Ausland gearbeitet? Wenn ja, in welchem Land? Dauer der Anstellung Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? Wenn ja, in welchem Land? Dauer der Anstellung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	_____ bis _____ _____ bis _____
4	Von welcher Ausgleichskasse beziehen Sie ihre Rente? Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? Bitte Rentenverfügung beilegen		_____ Fr. _____ _____ Fr. _____
5	Erhalten Sie eine Rente der beruflichen Vorsorge (BVG-Rente)? von welcher Kasse: Bitte Beleg beilegen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	_____
6	Erhalten Sie oder Ihr Ehepartner zur AHV/IV-Rente Leistungen von einer Krankenversicherung? Unfallversicherung? Lebensversicherung? Militärversicherung? Haftpflichtversicherung?	<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	Fr. _____ Fr. _____ Fr. _____ Fr. _____ Fr. _____

	Leibrenten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Fr. _____
	Arbeitslosentaggelder?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Fr. _____
	Kinderzulagen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Fr. _____
	Stipendien?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Fr. _____
	andere Versicherung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Fr. _____
	Bitte alle Abrechnungen beilegen			
7	Beziehen Sie bzw. Ihr Ehepartner eine ausländische Rente oder andere Leistungen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Fr. _____
	Bitte Belege beilegen			
8	Beziehen Sie (zusätzlich zur AHV/IV-Rente) eine Hilflosenentschädigung der AHV oder IV?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Fr. _____
	Bitte Verfügung beilegen			
9	Erhalten Sie die kantonale Prämienverbilligung (IPV) für die Krankenkassenversicherung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Bitte Schreiben der Sozialversicherungsanstalt beilegen			
10	Erhalten Sie Unterhaltsbeiträge/Alimente?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Ihr Ehepartner/ Ihre Ehepartnerin?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Ihre Kinder?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Wenn ja, bitte Kopie des Scheidungsurteils oder der Unterhaltsvereinbarung mit aktuellem Zahlungsbeleg beilegen			
11	Haben Sie bzw. Ihr Ehepartner einmal eine Kapitalauszahlung (einmaliger Betrag) von einer Pensionskasse oder einer anderen Versicherung erhalten?	<input type="checkbox"/> Ja, wann: _____	<input type="checkbox"/> Nein	
	Wenn ja entsprechende Belege beilegen			
12	Haben Sie bzw. Ihr Ehepartner Leistungen bei einer Pensionskasse oder anderen Versicherung angemeldet und noch keinen Bescheid erhalten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Ihr Ehepartner/ Ihre Ehepartnerin?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Bitte Anmeldung oder Gesuch beilegen			
13	Haben Sie in einer anderen Gemeinde oder in einem anderen Kanton bereits Ergänzungsleistungen zur AHV- oder IV-Rente bezogen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Falls Ja, wo und bis wann?	_____		

Ausgaben

21	Wohnen Sie in Miete?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Bitte Kopie des Mietvertrags und aktuellen Zahlungsnachweis beilegen			
	Wohnen Sie im eigenen Haus/Wohnung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Bitte Beleg über Eigenmietwert beilegen			
22	Leben Sie in einem Heim?	<input type="checkbox"/> Ja (Kopie der Heimrechnung beilegen) <input type="checkbox"/> Nein		
	Name des Heims	_____		
	Eintrittsdatum	_____		
23	Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert?	_____		
	Ihr Ehepartner?	_____		
	Bitte Versicherungspolice beilegen			
24	Sind Sie unterhaltspflichtig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Wenn ja, bitte Kopie Scheidungsurteil/Unterhaltsvereinbarung mit aktuellem Zahlungsbeleg beilegen			
25	Bezahlen Sie Nichterwerbstätigenbeiträge an die AHV/IV/EO?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Wenn ja, Bestätigung oder Rechnungskopie beilegen			

Vermögen

31	Besitzen Sie bzw. Ihr Ehepartner/Ihre Kinder Vermögen oder Sparguthaben in der Schweiz und/oder im Ausland?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Fr. _____
	Bitte Vermögensstand per 31. Dezember des Vorjahres anhand aller Kontoabschlüsse mit Zinsertrag und anhand detaillierter Kontoauszügen der letzten 6 Monate belegen. Steuererklärung beilegen			
32	Besitzen Sie ein Auto oder ein anderes Motorfahrzeug?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Wert	_____		
	Kilometerstand	_____		
	Bitte Fahrzeugausweis, Bewertung einreichen und allenfalls Kaufvertrag beilegen			
33	Besitzen Sie eine Lebensversicherung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
	Wie hoch ist der steuerliche Rückkaufswert?	Total Fr. _____		
	Bitte Policen mit Ausweis über Steuerrückkaufswert beilegen			

34a	Besassen oder besitzen Sie <u>in der Schweiz</u> Liegenschaften oder Grundstücke (bebaut oder unbebaut) oder sind Sie an solchen beteiligt (Familieneigentum/Erbsengemeinschaft)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein _____ Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein _____ Falls ja, Ort und Anzahl Objekte angeben – Wir senden Ihnen das Zusatzblatt
34b	Besassen oder besitzen Sie <u>im Ausland</u> Liegenschaften oder Grundstücke (bebaut oder unbebaut) oder sind Sie an solchen beteiligt (Familieneigentum/Erbsengemeinschaft)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein _____ Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein _____ Falls ja, Ort und Anzahl Objekte angeben – Wir senden Ihnen das Zusatzblatt
35a	Haben Sie eine Erbschaft gemacht oder eine Schenkung erhalten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Fr. _____ Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Fr. _____ Wenn ja, bitte Kopie des Testamentes, Nachlassinventars und Erbescheinigung beilegen
35b	Sind Sie an einer unverteilter Erbschaft beteiligt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Fr. _____ Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Fr. _____ Wenn ja, bitte Kopie des Testamentes, Nachlassinventars und Erbescheinigung beilegen
36	Haben Sie bzw. Ihr Ehepartner jemals Vermögen oder einzelne Vermögenswerte an Verwandte oder an Dritte übertragen? Wann? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Was? (Haus, Darlehen, Schenkung, Erbvorbezug) _____ Bemerkungen? _____ Bitte Belege einreichen

Angaben zur Vertretung (Vollmacht oder Ernennungsurkunde beilegen*)		<input type="checkbox"/> Korrespondenzadresse
Name, Vorname	_____	
Strasse, Nr.	_____	
PLZ/Ort	_____	
Telefonnummern	_____	
Bezug zum/zur Gesuchsteller/in	<input type="checkbox"/> Beistand/Vormund	<input type="checkbox"/> übrige: _____

Gewünschte Auszahlungsart	
<input type="checkbox"/> Postkontonummer	_____
<input type="checkbox"/> Bankkontonummer	Bankname _____
	Adresse _____
	IBAN-Nummer _____

Fragen Sie bei der Einreichstelle nach möglichen Kontaktstellen, falls Sie Probleme bei der Beschaffung der Unterlagen haben.

Allgemeines

Zusatzleistungen sind keine Fürsorgeleistungen. Es besteht ein gesetzlicher Anspruch darauf, sofern bestimmte Voraussetzungen erfüllt sind. Es werden drei Leistungsarten unterschieden: Ergänzungsleistungen (EL, Bundesrecht), Beihilfen (BH, Kantonales Recht) und Gemeindezulagen (GZ, Gemeinderecht). Beihilfen, Gemeindezulagen und Zuschüsse sind grundsätzlich rückerstattungspflichtig, zum Beispiel wenn jemand in günstige wirtschaftliche Verhältnisse kommt. Auf Beihilfen und Gemeindezulagen kann verzichtet werden.

Gesuch

Der Antrag um Ausrichtung von Zusatzleistungen für Sie oder für eine von Ihnen vertretene Person wird gestellt, indem dieses Formular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt, unterschrieben und mit den erforderlichen Unterlagen bei folgender Stelle eingereicht wird:

Gemeindeverwaltung Kilchberg Amt für Zusatzleistungen zur AHV/IV Alte Landstrasse 110 8802 Kilchberg ZH Frau Monika Ruckli, 044 716 32 17 Termin nach telefonischer Vereinbarung.
Zuständig für die Ausrichtung von Zusatzleistungen ist die Gemeinde, in welcher die gesuchstellende Person ihren gesetzlichen Wohnsitz hat.

Bei Fragen steht Ihnen die zuständige Stelle (siehe oben) während der Bürozeiten zur Verfügung

Anspruchsbeginn

Der Anspruch auf Zusatzleistungen entsteht in der Regel frühestens ab Beginn des Monats, in dem dieses Formular mit den nötigen Unterlagen eingereicht wird und fehlende Unterlagen innert 3 Monaten ergänzt werden. Läuft diese Frist ab, werden allfällige Leistungen nicht rückwirkend ausgerichtet.

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 5'000 Franken bestraft werden (Art. 31 des Gesetzes über die Ergänzungsleistungen und Art. 38 des Gesetzes über die Zusatzleistungen). Beide Strafen können verbunden werden. Unrechtmässig bezogene Leistungen müssen zudem zurückerstattet werden.

Diese Bestimmungen gelten sinngemäss für Beihilfen und Gemeindezulagen.

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

Kantonale Beihilfen

Gemeindezulagen

Der Fragebogen ist vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt. Die zutreffenden Unterlagen liegen bei. Die Strafbestimmungen von Seite 5 sind verstanden worden und bekannt.

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in*

Unterschrift Ehepartner/in*