

Anmeldung oder Revision für Ergänzungsleistungen



Anmeldung Revision

Eingang der Anmeldung

1 Personalien

	GesuchstellerIn	EhepartnerIn
Versichertennummer:	_____	_____
Name + Frauenname:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Strasse, Nummer:	_____	_____
PLZ, Ort:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Wohnsitz in der Schweiz seit:	_____	_____
Nationalität:	_____	_____
Telefonnummer:	_____	_____

2 Zivilstand

Zivilstand: _____ seit: _____

3 Kinder

Kinder, für die Anspruch auf eine Kinder- oder Waisenrente besteht:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Versichertennr.	lebt im gleichen Haushalt
				<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

4 Rechtsvertretung

Hat eine oder mehrere der oben aufgeführten Personen einen Beistand? ja nein

Falls Ja, bitte Ernennungsurkunde des KESB (Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde) beilegen.

Name des Rechts- oder gesetzl. Vertreters: _____ Tel.: _____

5 Auszahlung

Wohin sollen die Ergänzungsleistungen ausbezahlt werden?

- IBAN-Nr.: _____
Bankadresse: _____
- Postkonto-Nr.: _____

6 Besondere Angaben

Haben sich Ihre wirtschaftlichen Verhältnisse (Einkommen, Vermögen etc.) im Vergleich zum vorangegangenen Kalenderjahr dauernd verändert? ja nein

Wenn ja, Begründung: _____

Haben Sie jemals einzelne Vermögenswerte an Dritte übertragen oder haben Sie auf Einkünfte verzichtet? ja nein (Unterlagen, Verträge etc. beilegen)

Haben Sie in einem anderen Kanton bereits Ergänzungsleistungen bezogen? ja nein

Wenn ja, wo und bis wann? _____

7 Ausgaben

	Rentner Fr.	Ehegatte Fr.	Kinder Fr.
Krankenkassenprämien (Versicherungspolice beilegen)			
Beiträge als nichterwerbstätige Person an die AHV/IV			
Familienrechtliche Unterhaltsbeiträge (Urteil beilegen)			
Hypothekarzinsen (Belege beilegen)			
Kosten für den Unterhalt von Gebäuden (Pauschalabzug laut Steuern)			
Bruttomiete (Mietvertrag und aktuelle Zahlungsbestätigung beilegen)			
Führen Sie einen eigenen Haushalt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Welche Personen wohnen in diesem Haushalt?			

Behinderungskosten für rollstuhlgängige Wohnung			
Alters- oder Pflegeheim, Spital (Heimrechnung beilegen)			
Welche an den Ergänzungsleistungen beteiligten Personen halten sich dauernd in einem Heim oder Spital auf?			
Name, Vorname	seit wann	Taxe pro Tag	

8 Einnahmen

	Rentner Fr.	Ehegatte Fr.	Kinder Fr.
Vermögen im In- und Ausland (Stand 1. Januar des laufenden Jahres)			
Sparguthaben, Wertschriften, Barschaft, Darlehen (Belege beilegen)			
Lebensversicherung (Rückkaufswert)			
Grundeigentum im In- und Ausland: (letzte Schätzung beilegen)			
- nicht selbstbewohnte Liegenschaft			
- selbstbewohnte Liegenschaft			
Haben Sie jemals eine Liegenschaft besessen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Kaufvertrag beilegen)			
Fahrzeuge, Vieh, Waren (ohne Hausrat)			
Übriges Vermögen (z.B. unverteilte Erbschaften, Leibrenten)			
Abzüge:			
- Hypothekarschulden (Ausweise beilegen)			
- Übrige Schulden			
Einkommen (Vorjahr)			
Erwerbseinkommen (Lohnausweise beilegen)			
Naturaleinkommen (z.B. Verpflegung und Unterkunft, freie Wohnung)			
Familien- und Kinderzulagen			
Abzüge:			
- ausgewiesene Gewinnungskosten			
- Beiträge an AHV/IV/EO/UV/ALV/BV			
Einkommen aus Renten/Taggeldern und Kapitalertrag			
Renten der AHV/IV			
Andere Renten und Pensionen aller Art (z.B. Pensionskasse, Unfallversicherung oder ausländische Renten, entsprechende Belege beilegen)			
Taggelder aus Kranken-, Unfall-, IV-, Arbeitslosenversicherung, EO (Belege beilegen)			
Bruttozinsen aus Sparguthaben, Wertschriften, Darlehen (Belege beilegen)			
Liegenschaftsertrag (Belege beilegen)			
- Ertrag aus nicht selbstbewohnter Liegenschaft			
- Ertrag aus selbstbewohnter Liegenschaft (Wohnrecht, Eigenmietwert)			
Familienrechtliche Unterhaltsbeiträge (Urteil und letzte Zahlungsanweisung beilegen)			
Leistungen der Krankenversicherung bei Hauspflege oder Heim- bzw. Spitalaufenthalt			
Hilflosenentschädigung der AHV/IV oder UV			
Übrige Einkommen (z.B. Genossame, Ertrag aus unverteilter Erbschaften etc.)			

9 Krankheits- und Behinderungskosten / Radio- und TV-Gebühren

- Krankheits- und Behinderungskosten können vergütet werden, wenn sie nicht bereits durch eine Versicherung (Kranken-, Unfall-, Haftpflicht-, Invaliditätsvers. usw.) gedeckt sind.
- Ergänzungsleistungsbezüger sind von der Gebührenpflicht für Radio und TV befreit.

Es wird auf das Merkblatt 5.01, Ziffern 13 bis 18 sowie Ziffer 23 verwiesen.

10 Ermächtigung für Auskünfte

Die EL-Durchführungsstelle wird hiermit ermächtigt, im Namen der unter ① aufgeführten Personen bei anderen Sozialversicherungen (insbesondere bei Kranken- und Pensionskasse) und bei Privatversicherungen (insbesondere bei Lebensversicherungen) Auskunft über die unter ① aufgeführten Personen zu verlangen.

11 Vollständigkeit der Angaben / Meldepflicht

Die unterzeichnete Person bestätigt, dass die Angaben vollständig und wahr sind, und dass sie über kein anderes Einkommen und Vermögen verfügt. Sie nimmt zur Kenntnis, dass sie sich strafbar macht, wenn sie durch unwahre oder unvollständige Angaben für sich oder andere widerrechtlich eine Ergänzungsleistung erwirkt oder zu erwirken versucht, und dass sie zuviel bezogene Ergänzungsleistungen zurück zu erstatten hat.

Die Person nimmt ferner zur Kenntnis, dass sie jede Änderung in ihren persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen bei der Ausgleichskasse Nidwalden sofort und schriftlich zu melden hat.

12 Unterschrift der gesuchstellenden Person bzw. ihrer Vertretung

Ort, Datum:

Unterschrift:

Beilagen:

Name, Vorname und Adresse des Vertreters, sofern dieser unterschreibt:

13 Bericht der Gemeindezweigstelle

Die Zweigstelle bescheinigt, die Personalien ① bis ④ sowie die Angaben über Einkommen und Vermögen geprüft zu haben. Sie hält diese aufgrund eigener Kenntnisse bzw. nach Einsichtnahme in amtliche Unterlagen wie Steuerakten, Einwohnerregister und dergleichen

für richtig

für fragwürdig

für falsch

Bemerkungen:

Haben die Personen Vermögen oder Vermögenswerte an Dritte übertragen oder auf Einkünfte verzichtet? ja nein

Wenn ja, Begründung:

Steuereinschätzung ohne Sozialabzüge für Jahr _____ der Person(en) gemäss Seite 1

Reineinkommen Fr. _____

Reinvermögen Fr. _____

Bemerkungen:

Datum, Visum:

Stempel und Unterschrift der Gemeindezweigstelle: