



Anmeldung für Ergänzungsleistungen zur AHV und IV

PERSONALIEN

Gesuchstellende Person

| | | | |
|------------------|---|--|---|
| Versicherten-Nr. | <input type="text"/> | | |
| Familiennamen | <input type="text"/> | Vorname | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum | <input type="text"/> | in Basel seit | <input type="text"/> |
| Strasse/Nr. | <input type="text"/> | PLZ/Ort | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> | E-Mail (freiwillig) | <input type="text"/> |
| Zivilstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet oder eingetragene Partnerschaft seit <input type="text"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> verwitwet seit <input type="text"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> geschieden oder aufgelöste Partnerschaft seit <input type="text"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt seit <input type="text"/> <input type="checkbox"/> tatsächlich getrennt seit <input type="text"/> | | |
| | ⇒ bei Scheidung, aufgelöster Partnerschaft oder Trennung bitte Urteil/Vereinbarung beilegen | | |
| Ausländer/in | Heimatstaat: <input type="text"/> | Aufenthaltsbewilligung: <input type="text"/> | In der Schweiz seit: <input type="text"/> |

Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

⇒ auch bei Trennung beantworten

| | | | |
|------------------|-----------------------------------|--|---|
| Versicherten-Nr. | <input type="text"/> | | |
| Familiennamen | <input type="text"/> | Vorname | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum | <input type="text"/> | in Basel seit | <input type="text"/> |
| Strasse/Nr. | <input type="text"/> | PLZ/Ort | <input type="text"/> |
| Telefon | <input type="text"/> | E-Mail (freiwillig) | <input type="text"/> |
| Ausländer/in | Heimatstaat: <input type="text"/> | Aufenthaltsbewilligung: <input type="text"/> | In der Schweiz seit: <input type="text"/> |

Kinder mit einem Anspruch auf eine Kinder- oder Waisenrente

⇒ für jedes aufgeführte Kind müssen auch die finanziellen Verhältnisse (Vermögen, Einnahmen usw.) angegeben werden

| Familiennamen | Vorname | Geburtsdatum | Wohnort | Versicherten-Nr. |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

bei Vertretung durch Dritte:

Beistandschaft: Beistand/Beiständin erhält die Original-Verfügung; soll EL-Bezüger/in eine Kopie erhalten? ja nein

Behörde/Fachstelle: Wer erhält die Original-Verfügung?

persönliche Vertretung/Vertrauensperson: Wer erhält die Original-Verfügung?

Name/Adresse/Telefon/E-Mail der Vertretung

⇒ bitte Ernennungsurkunde oder Vollmacht beilegen; bei persönlicher Vertretung zusätzlich eine Kopie der Identitätskarte

AUSGABEN (für alle auf Seite 1 aufgeführten Personen angeben)

1. Krankenkasse

⇒ bitte Police(n) von Grundversicherung (KVG) und eventuellen Zusatzversicherungen (VVG) für alle Personen beilegen

2. AHV/IV/EO-Beiträge für Nichterwerbstätige: Bezahlen Sie AHV/IV/EO-Beiträge?

ja nein

⇒ bitte Quittungen beilegen

3. Unterhaltsbeiträge: Bezahlen Sie Unterhaltsbeiträge?

ja nein

an wen Währung/Betrag

⇒ bitte Scheidungs-/Trennungsurteil, Unterhaltsvereinbarung und einen aktuellen Zahlungsbeleg beilegen

4. Wie wohnen Sie?

4.1. in einer Mietwohnung in Untermiete bei Verwandten/Dritten

Netto-Mietzins Fr. Nebenkosten Fr.

Wie viele Personen wohnen gesamthaft in der Wohnung?

⇒ bitte Mietvertrag (bei Untermiete auch den Hauptmietvertrag) und eine Quittung des letztbezahlten Mietzinses beilegen

4.2. in einer Alterssiedlung

Netto-Mietzins Fr. Nebenkosten Fr.

⇒ bitte Mietvertrag mit Ausscheidung der Kosten der Siedlungsleitung und eine Quittung des letztbezahlten Mietzinses beilegen

4.3. ohne Wohnung

Wo halten Sie sich auf?

4.4. in eigenem Haus oder eigener Wohnung

⇒ bitte Zusatzblatt «Grundeigentum» ausfüllen (siehe auch Ziffer 8)

4.5. Benötigen Sie einen Rollstuhl und damit eine rollstuhlgängige Wohnung?

ja nein

⇒ bitte Kopie der AHV-/IV-Verfügung beilegen

4.6. vorübergehend im Spital

Name des Spitals Eintritt am

⇒ bitte Kopie der Rechnung und – falls vorhanden – des Schreibens der Krankenkasse «Umstellung auf Pflorgetarif» beilegen

4.7. im Heim (Alters- und Pflegeheim, Behindertenheim, Kinderheim etc.)

Name des Heims Eintritt am

Ehepartner/in: Heim Eintritt am

⇒ bitte Heimvertrag und erste Heimrechnung (und allenfalls Heimdepotbeleg und Beleg Drittauszahlung ans Heim) beilegen

5. Übrige Ausgaben

5.1. Wohnbegleitung (falls vorhanden, Kostenübernahmegarantie der Fachstelle Behindertenhilfe beilegen)

5.2. U-Abo TNW oder GA SBB (nur für Personen im ordentlichen AHV-Alter und für IV-Rentner/innen)

VERMÖGEN (für alle auf Seite 1 aufgeführten Personen angeben)

6. Besitzen Sie im Inland oder Ausland:

Sparguthaben/Wertschriften/Freizügigkeitskonten/Mietzinsdepot/Heimdepot/Anteilscheine? ja nein

⇒ bitte alle Konten und Depots auflisten und Zins/Kapitalausweise per 31.12. des Vorjahres beilegen

| Bank und Kontonummer bzw. Depot etc. | Währung | Betrag (Stand per 31.12. <input type="text"/>) |
|--------------------------------------|----------------------|--|
| 1 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6 <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

7. Haben Sie im Inland oder Ausland sonstiges Vermögen wie Bargeld, Edelmetalle, Schmuck, Sammlungen, Antiquitäten u.ä. mit einem geschätzten Verkehrswert von mehr als Fr. 5'000.-? ja nein

was geschätzter Wert

8. Besitzen Sie Grundeigentum im Inland oder Ausland? (Haus/Wohnung/Land oder Anteile daran) ja nein

⇒ bitte Zusatzblatt „Grundeigentum“ ausfüllen (siehe auch Ziffer 4.4)

9. Haben Sie im Inland oder Ausland eine Lebens-/Leibrenten-/Unfallversicherung oder Freizügigkeitspolice? ja nein

Gesellschaft Währung/Betrag
Steuerwert per 31.12.

⇒ bitte vollständige Police inkl. aller Versicherungsbedingungen (AVB/IVB/EVB) und einen Beleg mit dem aktuellen Steuer- bzw. Rückkaufswert beilegen

10. Haben Sie im Inland oder Ausland Darlehen gegeben? ja nein

Währung/Betrag Darlehenszins %

Darlehensnehmer/in

⇒ bitte Darlehensvertrag beilegen

11. Erbschaften/Schenkungen/Erb-Vorbezüge/Erb-Verzichte

11.1. Sind Sie an einer unverteilter Erbschaft beteiligt? ja nein

⇒ bitte Erbschaftsinventar/weitere Unterlagen beilegen

11.2. Haben Sie in der Vergangenheit eine Erbschaft erhalten oder auf einen Erbsanspruch verzichtet? ja nein

wann Währung/Betrag von wem

wann Währung/Betrag von wem

⇒ bitte Erbschaftsinventar/weitere Unterlagen beilegen

Bemerkungen:

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

11.3. Haben Sie in der Vergangenheit Vermögenswerte (Bargeld, Wertschriften, Liegenschaften etc.)

an Familienangehörige oder Dritte verkauft, übertragen oder verschenkt?

ja nein

| | | | | | |
|------|----------------------|----------------|----------------------|--------|----------------------|
| wann | <input type="text"/> | Währung/Betrag | <input type="text"/> | an wen | <input type="text"/> |
| wann | <input type="text"/> | Währung/Betrag | <input type="text"/> | an wen | <input type="text"/> |

⇒ bitte Unterlagen beilegen

12. Haben Sie im Inland oder Ausland Schulden?

ja nein

| | | | |
|---------|----------------------|----------------|----------------------|
| bei wem | <input type="text"/> | Währung/Betrag | <input type="text"/> |
|---------|----------------------|----------------|----------------------|

⇒ bitte Unterlagen beilegen

EINNAHMEN (für alle auf Seite 1 aufgeführten Personen angeben)

13. Erwerbstätigkeit (auch Teilzeit- und Nebenerwerbe)

13.1. Sind Sie erwerbstätig? ja nein

wenn ja: unselbstständig selbstständig

| Arbeitgeber | Einkommen Vorjahr | | laufendes Jahr |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | Währung | Betrag | Betrag pro Monat |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

⇒ bitte Lohnausweise vom Vorjahr von allen Stellen und eine Monats-Lohnabrechnung vom laufenden Jahr beilegen

⇒ selbstständig Erwerbende: bitte Bilanz/Betriebsrechnung vom Vorjahr beilegen

⇒ rentenbeziehende Kinder ab 16 Jahren: bitte Lehr-/Praktikumsvertrag oder Ausbildungsbestätigung der Schule/Uni beilegen

13.2. Erhalten Sie Kinder-/Ausbildungszulagen

ja nein

⇒ bitte Monats-Lohnabrechnung oder die aktuelle Zulagenverfügung der Ausgleichskasse beilegen

14. Renten/Taggelder

14.1. Welche Rente erhalten Sie von der Ausgleichskasse?

AHV-Rente IV-Rente Witwen/Waisenrente keine Rente
 IV-Taggeld Hilflosenentschädigung (HE)

| | | | | | | |
|------------|----------------------|---------|----------------------|---|---------|----------------------|
| Betrag Fr. | <input type="text"/> | IV-Grad | <input type="text"/> | % | HE-Grad | <input type="text"/> |
| Betrag Fr. | <input type="text"/> | IV-Grad | <input type="text"/> | % | HE-Grad | <input type="text"/> |

⇒ bitte Renten-/Taggeldverfügung beilegen und einen Post-/Bankbeleg mit einem aktuellen Zahlungseingang

14.2. Erhalten Sie eine Pensionskassenrente (BVG)?

ja nein

| | | | |
|----------------|----------------------|------------|----------------------|
| Name der Kasse | <input type="text"/> | Betrag Fr. | <input type="text"/> |
| Name der Kasse | <input type="text"/> | Betrag Fr. | <input type="text"/> |

⇒ bitte Rentenentscheid/Steuerbescheinigung beilegen und einen Post-/Bankbeleg mit einem aktuellen Zahlungseingang

14.3. Haben Sie von der Pensionskasse (BVG) jemals eine Kapitalauszahlung erhalten?

ja nein

| | | | |
|------|----------------------|------------|----------------------|
| wann | <input type="text"/> | Betrag Fr. | <input type="text"/> |
|------|----------------------|------------|----------------------|

⇒ bitte Unterlagen beilegen

14.4. Erhalten Sie eine Rente von einer anderen Versicherung? (Unfall, Militär, Leibrente etc.)

ja nein

| | | | |
|---------|----------------------|------------|----------------------|
| von wem | <input type="text"/> | Betrag Fr. | <input type="text"/> |
| von wem | <input type="text"/> | Betrag Fr. | <input type="text"/> |

⇒ bitte Rentenentscheid oder Police beilegen und einen Post-/Bankbeleg mit einem aktuellen Zahlungseingang

14.5. Erhalten Sie Taggelder von einer Arbeitslosen-/Kranken-/Langzeitpflege-/Unfallversicherung etc.? ja nein
von wem Betrag Fr.
von wem Betrag Fr.
⇒ bitte Taggeldverfügung oder Police beilegen und einen Post-/Bankbeleg mit einem aktuellen Zahlungseingang

14.6. Haben Sie im Ausland gearbeitet? ja nein
betrifft bei verwitweten Personen auch verstorbene/n Ehepartner/in oder eingetragene/n Partner/in
wo wie lange
wo wie lange

a) Erhalten Sie eine Rente aus dem Ausland? ja nein
von wem Währung/Betrag
von wem Währung/Betrag
⇒ bitte Rentenverfügung/Steuerbescheinigung beilegen und einen Post-/Bankbeleg mit einem aktuellen Zahlungseingang

b) Wenn nein: Wurde jemals ein Rentenanspruch gestellt? ja nein
⇒ bitte Rentenentscheid/Ablehnung beilegen

15. Unterhaltsbeiträge: Erhalten Sie Unterhaltsbeiträge? ja nein
von wem Währung/Betrag
⇒ bitte Scheidungs-/Trennungsurteil/Unterhaltsvereinbarung beilegen und einen Post-/Bankbeleg mit aktuellem Zahlungseingang

16. Übrige Einnahmen im Inland oder Ausland
Haben Sie weitere Einnahmen oder erhalten Sie andere Leistungen, die oben noch nicht deklariert worden sind?
z.B. Wohnrecht (Eigenmietwert), Nutzniessung, Miet- oder Pachtzinseinnahmen, Naturaleinkommen bei Haushaltführung für Partner/in, Kost/Logis, Verpfändung u.ä. ja nein
was Währung/Betrag
⇒ bitte Verträge etc. beilegen

DIVERSES

17. Haben Sie bisher Ergänzungsleistungen oder Sozialhilfe bezogen? ja nein
wo (Kanton/Gemeinde) was bis wann

18. Auf welches Konto sollen die Ergänzungsleistungen ausbezahlt werden?
Konto-Nr. Bank/Post
Inhaber/in
⇒ bei Auszahlung an Drittpersonen oder Behörden bitte Vollmacht beilegen
Bei Ehepaaren gemeinsame Auszahlung auf das gleiche Konto? ja nein

19. Bemerkungen

VOLLSTÄNDIGKEIT DER ANGABEN, MELDEPFLICHT, VOLLMACHT

Ich bestätige, dass die Angaben vollständig und wahr sind und keine weiteren Einkommen und Vermögen vorhanden sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich strafbar mache, wenn ich durch unwahre oder unvollständige Angaben für mich oder andere widerrechtlich eine Leistung erwirke oder zu erwirken versuche.

Ich verpflichte mich, jede Änderung in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen sofort und unaufgefordert zu melden. Zu Unrecht bezogene Leistungen müssen zurückbezahlt werden und können mit laufenden Leistungen verrechnet werden. Ich bin damit einverstanden, dass allfällig zu viel ausbezahlte Leistungen direkt mit Nachzahlungen von BVG-Leistungen verrechnet werden können.

Ich verpflichte mich, Auslandsaufenthalte von zusammengezählt mehr als drei Monate im Kalenderjahr zu melden.

Ich ermächtige das Amt für Sozialbeiträge bzw. die Gemeindeverwaltung Riehen, für die Abklärung des Anspruchs bei folgenden Stellen die erforderlichen Auskünfte einzuholen: Ärztinnen und Ärzten, Spitälern, Heimen, Krankenkassen, Pensionskassen, Freizügigkeitseinrichtungen und -stiftungen, öffentlichen und privaten Versicherungen, Banken, Vermietern, Arbeitgebern, Anwältinnen und Anwälten und Treuhandfirmen.

Datum

Sachbearbeiter/in EL

Gesuchstellende Person

Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

Vertretung

Bitte beantworten Sie alle Fragen und legen Sie die verlangten Unterlagen bei.

Unvollständig ausgefüllte Fragebögen werden zur Ergänzung zurückgeschickt.

Senden Sie den Anmeldebogen samt Beilagen (Kopien) sowie einer Kopie der Identitätskarte oder des Passes (für ausländische Staatsangehörige zusätzlich der Aufenthaltsbewilligung) von allen auf Seite 1 aufgeführten Personen an

wenn Sie in Basel wohnen:

Amt für Sozialbeiträge
Grenzacherstr. 62
Postfach
4005 Basel
Telefon 061 267 86 65

wenn Sie in Riehen oder Bettingen wohnen:

Gemeindeverwaltung Riehen
EL-Stelle Riehen Bettingen
Wettsteinstrasse 1
4125 Riehen
Telefon 061 646 82 97

Wird vom Amt für Sozialbeiträge bzw. der Gemeindeverwaltung Riehen ausgefüllt:

EL-Anspruch ab:

Sachbearbeiter/in