

Anmeldung für Ergänzungsleistungen (EL) zur AHV/IV

Neuanmeldung Revision

1. Personalien der gesuchstellenden Person

Name	Vorname
Geburtsdatum	Strasse, Nr.
PLZ /Ort	In Appenzell wohnhaft seit
AHV-Nr.	Telefon
E-Mail	Staatsangehörigkeit
Aufenthaltsbewilligung (bitte Kopie beilegen)	In der Schweiz wohnhaft seit

2. Zahlungsangaben

Name/Adresse der Bank	
Kontoinhaber/-in	IBAN-Nr.

3. Zivilstand

Ledig	<input type="radio"/>	
Verheiratet oder eingetragene Partnerschaft	<input type="radio"/>	→ bitte Kopie Familienbüchlein oder Heiratsurkunde beilegen
Freiwillig Getrennt	<input type="radio"/>	→ bitte Trennungsdatum bekanntgeben
Richterlich getrennt	<input type="radio"/>	→ bitte Trennungsvereinbarung beilegen
Geschieden oder aufgelöste eingetragene Partnerschaft	<input type="radio"/>	→ bitte Scheidungsurteil beilegen
Verwitwet	<input type="radio"/>	→ wenn weniger als 10 Jahre her, dann bitte Erbvertrag beilegen

4. Personalien des Ehepartners/Ehepartnerin oder eingetragene/r Partner/-in

Name	Vorname
Geburtsdatum	Strasse, Nr.
PLZ, Ort	In Appenzell wohnhaft seit
AHV-Nr.	Telefon
E-Mail	Staatsangehörigkeit
Aufenthaltsbewilligung (bitte Kopie beilegen)	In der Schweiz wohnhaft seit

5. Personalien der Kinder, welche im gleichen Haushalt leben oder Anspruch auf eine Kinder-/Waisenrente haben

Name	Vorname
Geburtsdatum	AHV-Nr.

Name	Vorname
Geburtsdatum	AHV-Nr.

Name	Vorname
Geburtsdatum	AHV-Nr.

6. Zusätzliche Angaben – bitte kreuzen Sie das Zutreffende an

Bei Fragen, welche mit „Ja“ beantwortet wurden, sind die entsprechenden Unterlagen beizulegen.

Bitte legen Sie in jedem Fall die letzte Steuererklärung mit sämtlichen Unterlagen, das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Beiblatt 1 „Grundeigentum“ und das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Beiblatt 4 „berufliche und private Vorsorge“ bei.

	Ja	Nein	Benötigte Unterlagen
Haben Sie oder eine/r der oben genannten Personen eine bevollmächtigte Person eingesetzt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Vollmacht
Sind Sie oder eine/r der oben genannten Personen verbeiständet?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Beistandschaftsurkunde
Sind Sie oder eine/r der oben genannten Personen unterhaltspflichtig?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Unterhaltsvertrag, aktueller Nachweis der Unterhaltszahlung
Erhalten Sie oder eine/r der oben genannten Personen Unterhaltsbeiträge?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Unterhaltsvertrag, aktueller Nachweis der Unterhaltszahlung
Sind Sie oder eine/r der oben genannten Personen krankenkassenversichert?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Krankenkassenpolice (Grund- und Zusatzversicherung) gültig für das aktuelle Jahr
Besteht eine Betreuungspflicht für Kinder mit Kinder-/Waisenrenten unter 11 Jahren?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Rechnungskopie Krippen, Tagesstruktur, etc.
Waren Sie oder eine/r der oben genannten Personen länger als 3 Monate pro Jahr im Ausland?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Detaillierte Aufstellung der Auslandsaufenthalte
Leben mit Ihnen noch andere Personen im gleichen Haushalt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Angaben zu den Personen
Leben Sie oder eine/r der oben genannten Personen im Heim?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Heimrechnungen der letzten 3 Monate, Datum Heimeintritt
Leben Sie oder eine/r der oben genannten Personen in einer Mietwohnung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Mietvertrag und aktueller Nachweis der Mietzinszahlung
Besitzen Sie oder eine/r der oben genannten Personen Grundeigentum (selbstbewohnt oder nicht selbst bewohnt)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Aktuellste Schätzungsverfügung, Kataster-Nr., Kontoauszug Hypothek inkl. Hypothekarzinsen, allfällige Baurechtszinsen
Besitzen Sie oder eine/r der oben genannten Personen Grundeigentum im Ausland?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Aktuellste Schätzungsverfügung, Kataster-Nr./Verkehrswertschätzung
Haben Sie oder eine/r der oben genannten Personen in den letzten 10 Jahren Grundeigentum verkauft?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Beglaubigter Kaufvertrag
Besitzen Sie oder eine/r der oben genannten Personen Wohn-/Nutzniessungsrecht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Entsprechende Verträge
Sind Sie oder eine/r der oben genannten Personen auf einen Rollstuhl angewiesen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Kostengutsprache der IV-Stelle
Besitzen Sie oder eine/r der oben genannten Personen Vermögen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sämtl. Vermögensnachweise; In- & Ausland inkl. Zins per 31.12. Vorjahr und per Vormonat der EL-Anmeldung
Besitzen Sie oder eine/r der oben genannten Personen Wertschriften/Barschaften/Darlehen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Entsprechende Belege/Verträge
Besitzen Sie oder eine/r der oben genannten Personen eine Lebensversicherung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Police, Rückkaufswert per 31. 12. Vorjahr, allg. Vertragsbestimmungen
Besitzen Sie oder eine/r der oben genannten Personen eine Leibrente?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Police, Rückkaufswert per 31. 12. Vorjahr, allg. Vertragsbestimmungen
Sind Sie oder eine/r der oben genannten Personen an einer unverteilter Erbschaft beteiligt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Erbescheinigung, Erbteilungsakt, Erbteilinventar, Nachweis Erbschaft wenn Erbschaft abgeschlossen

	Ja	Nein	Benötigte Unterlagen
Erzielen Sie oder eine/r der oben genannten Personen ein Erwerbseinkommen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Lohnausweis Vorjahr, aktuelle Lohnabrechnung
Erhalten Sie oder eine/r der oben genannten Personen eine AHV- oder IV-Rente?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Rentenverfügung und/oder Steuerbescheinigung Vorjahr
Erhalten Sie oder eine/r der oben genannten Personen eine Hilflosenentschädigung der AHV oder IV?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Verfügung HE und/oder Steuerbescheinigung Vorjahr
Erhalten Sie oder eine/r der oben genannten Personen ein IV-Taggeld?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	IV-Taggeldverfügung und/oder IV-Taggeld-Abrechnungen
Erhalten Sie oder eine/r der oben genannten Personen eine AHV- oder IV-Rente der 2. Säule?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Rentenverfügung und/oder Steuerbescheinigung Vorjahr, aktueller Nachweis des Zahlungseingangs
Haben Sie oder eine/r der oben genannten Personen ein Kapitalbezug der 2. Säule getätigt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Austrittsabrechnung, Auszahlungsbestätigung, Nachweis Zahlungseingang
Besitzen Sie oder eine/r der oben genannten Personen ein Konto der Säule 3a oder 3b?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Vorsorgepolice inkl. allg. Vertragsbestimmungen, Kontoauszug per 31. 12. vom Vorjahr
Bezahlen Sie oder eine/r der oben genannten Personen Nichterwerbstätigenbeiträge?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	NE-Verfügung
Haben Sie oder eine/r der oben genannten Personen EL in einem anderen Kanton bezogen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	EL-Berechnung vom letzten Kanton

7. Unterschrift

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 und dass zu Unrecht bezogene Ergänzungsleistungen zurückzuerstatten sind.

Meldepflicht

Melden Sie uns Änderungen Ihrer persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse schriftlich. Das gilt auch für Personen, die in der EL-Berechnung eingeschlossen sind (z. B. Ehepartner und Kinder). Wichtig: Deklarieren Sie alle Einkommen und Vermögen im In- und Ausland vollständig und korrekt. Ein Verstoss gegen die Meldepflicht kann strafrechtliche Konsequenzen haben.

Ermächtigung für Auskünfte

Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie die Ausgleichskasse/IV-Stelle Appenzell I.Rh., bei folgenden Stellen die erforderlichen Auskünfte für die Abklärungen des Anspruchs und die Prüfung der Leistungsberechtigung einzuholen: Ärzte, Zahnärzte, Spitäler, Heime, Krankenkassen, Pensionskassen, öffentliche und private Versicherungen, Sozialhilfeeinrichtungen, Arbeitgeber, Vermieter, Anwälte und Treuhandfirmen. Die Steuerbehörden werden vom Steuergeheimnis entbunden und ausdrücklich ermächtigt und beauftragt, der Ausgleichskasse/IV-Stelle Appenzell I.Rh. auf Verlangen die vollständigen Steuerakten auszuhändigen.

Ort/Datum

Unterschrift gesuchstellende Person/ gesetzliche Vertretung

Unterschrift Ehepartner/in