

Anmeldung Nichterwerbstätige

Ausgleichskasse Appenzell I.Rh.
 Poststrasse 9, Postfach 62
 9050 Appenzell
 Telefon 071 788 18 30
 www.akai.ch

Wir verwenden in diesem Formular der Einfachheit halber nur die männliche Form. Zudem umfasst der Begriff «Ehepartner» auch «eingetragene Partner»; «verheiratet» bedeutet in dem Sinne «eingetragen», «geschieden/getrennt» «aufgelöst».

1. Personalien Antragsteller

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
AHV-Nummer	756.	
Zivilstand		seit: <input type="text"/>
Nationalität		
Strasse / Nummer		
Postleitzahl / Ort		
Telefon / Mobile		
E-Mail		
Ehepartner		
Name / Vorname		Geburtsdatum <input type="text"/>
Zustelladresse für Postsendungen		
Wem sind Rechnungen, Verfügungen und Korrespondenzen zuzustellen ? (bitte nur einen Empfänger auswählen)		
	<input type="checkbox"/> Antragsteller	
	<input type="checkbox"/> Vertretung -> Vollmacht beilegen	
Bevollmächtigter		
Name, Vorname oder Firma		
Strasse / Nummer		
Postleitzahl / Ort		
Telefon / E-Mail		

2. Grund der Anmeldung

<input type="checkbox"/> vorzeitige Pensionierung	<input type="checkbox"/> Student / Studienort: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ehepartner eines Pensionierten	<input type="checkbox"/> Einreise in die Schweiz per: * <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> keine / geringe Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Auslandsaufenthalt aufgrund: <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Reise <input type="checkbox"/> Erwerbstätigkeit
<input type="checkbox"/> Trennung/Scheidung/Verwitwung	<input type="checkbox"/> Erwerbsaufgabe infolge: <input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Unfall

* Die Fragen zur bisherigen Beitragspflicht (Ziffer 4) brauchen Sie nicht zu beantworten.

3. Kontoverbindungen

Diese Angaben benötigen wir von Ihnen für die Rückzahlung allfälliger Guthaben.

Name / Vorname des Kontoinhabers	<input type="text"/>
Name der Bank	<input type="text"/>
IBAN-Nummer	C H <input type="text"/>

4. Bisherige Beitragspflicht

Antragsteller

Ehepartner

Haben Sie und /oder Ihr Ehepartner zuletzt AHV-Beiträge bezahlt ...

<input type="checkbox"/> ... als Arbeitnehmer bis	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> weiterhin	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> weiterhin
Arbeitgeber mit Adresse	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Arbeitspensum in Prozent	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Bruttoeinkommen im Jahr der Erwerbsaufgabe in Fr.	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> ... als Arbeitsloser bis	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> ... als Selbstständigerwerbender bis	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geschäftsadresse	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
zuständige Ausgleichskasse	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> ... als Nichterwerbstätiger bis	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
zuständige Ausgleichskasse	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> ... als IV-Taggeldbezüger bis	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

5. Finanzielle Verhältnisse

Erhalten Sie oder Ihr Ehepartner Fürsorgeleistungen (Sozialhilfe)? Ergänzungsleistungen?

Massgebendes Vermögen

Reinvermögen gemäss letzter Steuererklärung (Ziffer 35)? Jahr CHF

Massgebendes Renteneinkommen

Antragsteller

Ehepartner

Beziehen Sie ...	CHF pro Monat	von / bis	CHF pro Monat	von / bis
... eine AHV-Rente? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
... eine Rente der Pensionskasse? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
... eine Rente der Unfall- oder Militärversicherung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
... Taggelder der Kranken- oder Unfallversicherung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
... Unterhaltsleistungen (ohne Kinderalimente)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
... andere wiederkehrende Leistungen (Leibrente, unentgeltliches Wohnrecht, ausländische Rente, usw.)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

6. Beilagen

Wir bitten Sie, folgende Kopien der Unterlagen mit der Anmeldung einzureichen:

- letzte Steuererklärung / Steuereinschätzung Lohnausweise (sofern vorhanden)
- Rentenverfügungen der Pensionskasse oder der Unfall-/Militärversicherung (sofern vorhanden)
- Taggeldabrechnungen der Arbeitslosen-, Kranken- oder Unfall-/Militärversicherung (sofern vorhanden)

7. Bemerkungen

8. Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller