



## 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 Entscheid der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde oder Vollmacht beilegen

⇒ bei persönlicher Vertretung zusätzlich eine Kopie der Identitätskarte beilegen

## 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  Nutzniessung / Wohnrecht

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

⇒ bitte Nutzniessungs- oder Wohnrechtsvertrag 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 Pflegetarif» beilegen

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

Name des Heims  Eintritt am

Ehepartner/in: Heim  Eintritt am

⇒ bitte 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)

5.3. Haben Sie Kinderbetreuungskosten für Kinder unter 11 Jahren?

ja  nein

Anerkannt werden die Kosten für Tagesstruktur, schulergänzende Betreuung und organisierte Tagesfamilien für Kinder verschiedenen Alters.

⇒ Bitte Betreuungsvertrag und aktuelle Rechnung sowie Arbeitsvertrag oder ärztliche Bescheinigung betreffend Notwendigkeit der ausserfamiliären Betreuung beilegen.

## VERMÖGEN (für alle auf Seite 1 aufgeführten Personen angeben)

### 6. Besitzen Sie im Inland oder Ausland:

Sparguthaben/Wertschriften/Freizügigkeitskonten/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  Währung/Betrag  an wen   
wenn  Währung/Betrag  an wen

⇒ bitte Unterlagen beilegen

**12. Haben Sie im Inland oder Ausland Schulden?**

ja  nein

bei wem  Währung/Betrag

⇒ 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.  IV-Grad  % HE-Grad   
Betrag Fr.  IV-Grad  % HE-Grad

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

**14.2. Erhalten Sie eine Pensionskassenrente (BVG)?**

ja  nein

Name der Kasse  Betrag Fr.   
Name der Kasse  Betrag Fr.

⇒ 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  Betrag Fr.

⇒ bitte Unterlagen beilegen

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

ja  nein

von wem  Betrag Fr.   
von wem  Betrag Fr.

⇒ 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 und/oder Beiträge in eine ausl. Rentenversicherung einbezahlt?  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 / ein Taggeld oder andere Einkünfte 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. Nutznutzungsertrag, Miet- oder Pachtzinseinnahmen, Naturaleinkommen bei Haushaltsführung für Partner/in, weitere Unterstützungsbeiträge, 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 zwei Monate im Kalenderjahr zu melden.

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars ermächtige ich das Amt für Sozialbeiträge, 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 das

Amt für Sozialbeiträge  
Grenzacherstr. 62  
Postfach  
4005 Basel  
Telefon 061 267 86 66