

Ergänzungsleistungen (EL)



Wichtige Hinweise:

- Alle Fragen sind zwingend zu beantworten
- Bei allen mit JA beantworteten Fragen muss auch der **Betrag** angegeben werden
- **Kopien der verlangten Unterlagen (mit → markiert) sind vollständig beizulegen**
→ Die eingereichten Unterlagen werden nicht retourniert
- Vollständige Angaben vermeiden Rückfragen und beschleunigen die Bearbeitung
- Aus Gründen der Einfachheit wurde bei den Fragen ausschliesslich die männliche Form verwendet
- Fragen/Unterlagen betreffend Kinder müssen lediglich beantwortet/eingereicht werden, wenn diese eine Kinder- oder Waisenrente beziehen.

→ Der Revisionsfragebogen ist bei der **Gemeindezweigstelle SVA der Wohnsitzgemeinde** einzureichen

Bitte leer lassen:

Nummer
 Gemeindezweigstelle SVA: _____
 Eingang der Revision: _____

1. Personalien der versicherten Person

Familienname: _____ Zivilrechtlicher Wohnsitz
 Vorname: _____ Strasse: _____
 Geburtsdatum: _____ PLZ/Ort: _____
 AHV-Nummer: 756. _____ seit: _____
 Tel.-Nr.: _____ vorheriger Wohnsitz: _____
Zivilstand: ledig getrennt seit: _____
 verheiratet seit: _____ geschieden seit: _____
 eingetragene Partnerschaft seit: _____
 verwitwet seit: _____
Ausländer: Heimatstaat: _____
 → Ausländerausweis beilegen

2. Personalien Ehegatte (auch bei getrennter Ehe)

Familienname: _____ Zivilrechtlicher Wohnsitz
 Vorname: _____ Strasse: _____
 Geburtsdatum: _____ PLZ/Ort: _____
 AHV-Nummer: 756. _____
Ausländer: Heimatstaat: _____
 → Ausländerausweis beilegen

3. Personalien der Kinder mit Anspruch auf eine Kinder-/Waisenrente

| Familienname | Vorname | Geburtsdatum | AHV-Nummer | Wohnt bei Ihnen? | | Einkommen? | |
|--------------|---------|--------------|------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | <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 |
| _____ | _____ | _____ | _____ | <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. Beistandschaft

Name Beistand: _____ Tel.-Nr.: _____
 Sitz der Kindes-/Erwachsenenschutzbehörde: _____

5. Krankenversicherung

5.1 Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert (Grundversicherung KVG)?

Ihr Ehepartner?

5.2 Haben Sie oder Ihr Ehepartner eine Krankenkassen-Zusatzversicherung (VVG)? ja nein

Bei welcher Krankenkasse / Versicherung?

Ihr Ehepartner?

→ Policen der Zusatzversicherung beilegen (auch die Policen der Kinder)

Ausgaben

pro Jahr

6. Entrichten Sie Nichterwerbstätigenbeiträge an die AHV/IV/EO?

Ihr Ehepartner?

ja nein CHF
 ja nein CHF

7. Sind Sie unterhaltspflichtig?

Ihr Ehepartner?

→ Aktuellen Zahlungsbeleg beilegen

ja nein CHF
 ja nein CHF

8. Wohnsituation

8.1 Wohnen Sie in einer Mietwohnung? (Nettomiete)

Wie hoch sind die vertraglich vereinbarten Nebenkosten?

→ Mietvertrag resp. letzte Mietzinsänderung und aktuellen Zahlungsbeleg (z.B. Bankbelastung) beilegen

ja nein CHF
CHF

8.2 Wohnen Sie mit einer Person zusammen, der die Liegenschaft (Haus/Wohnung) gehört? ja nein

Normmietwert der Liegenschaft?

→ «Eröffnung der Neuschätzung» & Mietvertrag (falls vorhanden) beilegen

CHF

8.3 Besitzen Sie eine eigene Liegenschaft?

(Nachstehende Angaben sind auf „Eröffnung der Neuschätzung“ ersichtlich)

Normmietwert Liegenschaft?

Steuerwert Liegenschaft?

Verkehrswert Liegenschaft?

Hypothekarschulden per 31.12. des Vorjahres?

Hypothekarzinsen?

→ «Eröffnung der Neuschätzung», Zins- und Kapitalausweis Hypothek per 31.12. und Beleg aktuelle Hypothekarzinsen beilegen

CHF

CHF

CHF

CHF

CHF

8.4 Besitzen Sie/Ihr Ehepartner weitere Liegenschaften/Grundstücke in der Schweiz oder im Ausland?

ja nein CHF

Bemerkungen:

→ Detaillierte Unterlagen beilegen (Verkehrswertschätzung, Kaufvertrag, Grundbuchauszug)

8.5 Sind Sie oder Ihr Ehepartner auf einen Rollstuhl angewiesen?

→ Kostengutsprache der AHV/IV für den Rollstuhl beilegen

ja nein

8.6 Wie viele Personen (Sie eingeschlossen) wohnen im Haushalt?

Anzahl Personen:

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <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"/> |

Die unter Personalien (Frage 1 - 3) aufgeführten Personen müssen nicht mehr aufgeführt werden

8.7 Leben Sie in einem Alters-/Pflegeheim oder in einem IV-Heim?

Ihr Ehepartner?

ja nein

ja nein

| Vermögen | per 31.12. |
|--|--|
| 9. Wertschriften und Guthaben von Ihnen/Ehepartner/Kinder | CHF <input style="width: 80px;" type="text"/> |
| → Zins- und Kapitalausweis per 31.12. aller Konten / Wertschriften beilegen | |
| 10. Private Vorsorge (Säule 3a) | |
| 10.1 Besitzen Sie Guthaben aus der privaten Vorsorge (Säule 3a)? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF <input style="width: 80px;" type="text"/> |
| Ihr Ehepartner? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF <input style="width: 80px;" type="text"/> |
| → Auszug per 31.12. aller Säule 3a Konten | |
| 10.2 Haben Sie aus der privaten Vorsorge (Säule 3a) in den letzten 5 Jahren Kapital bezogen? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF <input style="width: 80px;" type="text"/> |
| → Belege des Kapitalbezuges beilegen | |
| 11. Besitzen Sie eine Lebens- / Leibrentenversicherung? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF <input style="width: 80px;" type="text"/> |
| Ihr Ehepartner? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF <input style="width: 80px;" type="text"/> |
| → Police und Beleg mit Rückkaufswert per 31.12. des Vorjahres beilegen | |
| 12. Sind Sie oder Ihr Ehepartner an einer unverteilter Erbschaft beteiligt? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF <input style="width: 80px;" type="text"/> |
| 13. Haben Sie oder Ihr Ehepartner jemals Grundeigentum oder Vermögenswerte an Familienangehörige/Dritte übertragen, verkauft, verschenkt, als Erbvorbezug abgetreten oder haben Sie auf Einkünfte verzichtet? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Bitte beachten Sie, dass auch Ereignisse, welche weit zurückliegen (mehr als 10 Jahre), aufgeführt werden müssen. | |
| Art der Vermögensübertragung? <input style="width: 800px;" type="text"/> | |
| An wen? <input style="width: 800px;" type="text"/> | |
| Was / Welche Vermögenswerte? <input style="width: 800px;" type="text"/> | |
| Wann? <input style="width: 800px;" type="text"/> | |
| Betrag: <input style="width: 800px;" type="text"/> | |
| Bemerkungen: | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| → Bei Verkauf von Grundeigentum: Kaufvertrag und kantonale Liegenschaftsschätzung zum Zeitpunkt des Verkaufs sind beizulegen → Schenkungen, Verzicht von anderen Vermögenswerten sind detailliert zu belegen | |

| Einnahmen | pro Jahr |
|--|--|
| 14. Sind Sie erwerbstätig? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF <input style="width: 80px;" type="text"/> |
| → Lohnausweis Vorjahr und aktuelle monatliche Lohnabrechnung beilegen → Selbstständigerwerbende: Geschäftsabschluss / Bilanz beilegen | |
| Bemerkungen versicherte Person: | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| 15. Ist Ihr Ehepartner erwerbstätig? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF <input style="width: 80px;" type="text"/> |
| → Lohnausweis Vorjahr und aktuelle monatliche Lohnabrechnung beilegen → Selbstständigerwerbende: Geschäftsabschluss / Bilanz beilegen | |
| Bemerkungen Ehepartner: | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |
| <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | |

16. Haben Sie Auslagen für die Fahrt zum Arbeitsplatz? ja nein CHF
Ihr Ehepartner? ja nein CHF
→ Bitte detailliert belegen (auch die Kosten der Kinder)

17. Erhalten Sie Familien- / Kinderzulagen? ja nein CHF
Ihr Ehepartner? ja nein CHF

18. Erhalten Sie eine AHV- / IV-Rente? ja nein CHF
Ihr Ehepartner? ja nein CHF

19. Erhalten Sie oder Ihr Ehepartner ein IV-Taggeld? ja nein CHF

20. Erhalten Sie eine Hilflosenentschädigung der AHV / IV / Unfall- / Militärversicherung? ja nein CHF
Ihr Ehepartner? ja nein CHF

21. Pensionskasse (BVG)

21.1 Erhalten Sie eine Rente der Pensionskasse (BVG)? ja nein CHF
→ BVG-Rentenausweis und eine aktuelle Gutschriftsanzeige beilegen

Besteht ein Freizügigkeitskonto (FZG)? ja nein CHF

→ Beleg Freizügigkeitskonto per 31.12. des Vorjahres beilegen

Falls beide Fragen mit Nein beantwortet worden sind, geben Sie uns bitte den Grund an:

21.2 Erhält Ihr Ehepartner eine Rente der Pensionskasse (BVG)? ja nein CHF
→ BVG-Rentenausweis und eine aktuelle Gutschriftsanzeige beilegen

Besteht ein Freizügigkeitskonto (FZG)? ja nein CHF

→ Beleg Freizügigkeitskonto per 31.12. des Vorjahres beilegen

Falls beide Fragen mit Nein beantwortet worden sind, geben Sie uns bitte den Grund an:

22. Erhalten Sie eine ausländische Rente? ja nein CHF
Ihr Ehepartner? ja nein CHF

→ Rentenentscheid, Mitteilungen über Anpassungen und aktuellen Zahlungsbeleg beilegen

23. Erhalten Sie oder Ihr Ehepartner Taggelder / Renten einer:

Lebens- / Leibrentenversicherung? ja nein CHF

Arbeitslosenversicherung? ja nein CHF

Krankenversicherung? ja nein CHF

Unfall- / Militärversicherung? ja nein CHF

Mutterschaftsentschädigung (MSE) / Erwerbsersatzordnung (EO)? ja nein CHF

→ Aktuelle Abrechnungen und Zahlungsbelege beilegen

24. Stehen Ihnen resp. Ihren Kindern Unterhaltsleistungen (Alimente) zu?

ja nein CHF

25. Erzielen Sie oder Ihr Ehepartner sonstige Einkommen oder besitzen Sie weitere Vermögenswerte?

Z.B. Nutzniesung, Wohnrecht, Mieteinnahmen, Pachtzins, Ertrag aus unverteilter Erbschaft, Naturaleinkommen und andere Einkommen ja nein CHF

→ Bitte detailliert belegen

Bemerkungen

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

Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen, welche die Höhe der Ergänzungsleistungen beeinflussen können (z.B. Adressänderungen, Heirat, Beendigung der Lehre oder Schule, Aufnahme der Erwerbstätigkeit, Erhöhung oder Verminderung des Einkommens oder Vermögens, Liegenschaftsverkäufe, Beginn und Wegfall von Krankenkassenleistungen, Ein- und Austritte bei Alters- und Pflegeheimen) sofort und unaufgefordert der Gemeindezweigstelle SVA oder der SVA Aargau zu melden sind.

Ermächtigung für Auskünfte

Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie die SVA Aargau, 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, Steuerämter, Arbeitgeber, Vermieter, Anwälte und Treuhandfirmen.

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in bzw. bevollmächtigte Vertretung

Unterschrift Ehepartner

→ Bitte reichen Sie den vollständigen Revisionsfragebogen bei der Gemeindezweigstelle SVA der Wohnsitzgemeinde ein.

Bericht der Gemeindezweigstelle SVA (leer lassen; wird durch die Gemeindezweigstelle SVA ausgefüllt)

Stimmen nach Ihren Feststellungen die gemachten Angaben mit den tatsächlichen Verhältnissen überein? ja nein

Haben die Antragsteller nach Ansicht der Zweigstelle Wohnsitz und ständigen Aufenthalt in der Schweiz? ja nein

Muss der ständige Aufenthalt in der Schweiz in Zukunft überprüft werden? ja nein

Bemerkungen der Gemeindezweigstelle SVA:

Alle Fragen (1 - 25) sind vollständig beantwortet und Kopien der eingeforderten Unterlagen liegen bei

→ Ansonsten bitte durch die versicherte Person vervollständigen lassen

Die vier letzten definitiven Steuerveranlagungen mit den Wertschriftenverzeichnissen liegen bei

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift Gemeindezweigstelle SVA

Rückfrage an / Tel.Nr.
