

Ergänzungsleistungen zur AHV/IV: Anmeldung

Bitte beachten Sie, dass die beiliegende **Checkliste** einen Bestandteil des Anmeldeformulars bildet und darauf separat einzureichende Unterlagen aufgeführt sind.

Revision

1 Antragsstellerin, Antragssteller

Personalien

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)	
Name	
Vornamen	
Geburtsdatum	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Seit wann wohnen Sie an dieser Adresse?	
Telefonnummer	
Heimatort (Ausländerin, Ausländer: Nationalität)	
Aufenthaltsbewilligung	In der Schweiz seit

Falls im Heim wohnhaft

Name und Adresse des Heims
Datum definitiver Heimeintritt
Waren Sie unmittelbar vor dem Heimeintritt im Ferienbett oder befinden Sie sich momentan im Ferienbett? Eintritts- und Austrittsdatum

Zivilstand

- ledig verheiratet
 in eingetragener Partnerschaft
 verwitwet
 geschieden

seit

Ausgleichskasse IV-Stelle Obwalden

Ausgleichskasse

2 Ehepartnerin, Ehepartner

Personalien

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)	
Name	
Vornamen	
Geburtsdatum	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Seit wann wohnen Sie an dieser Adresse?	
Telefonnummer	
Heimatort (Ausländerin, Ausländer: Nationalität)	
Aufenthaltsbewilligung	In der Schweiz seit

Falls im Heim wohnhaft

Name und Adresse des Heims
Datum definitiver Heimeintritt
Waren Sie unmittelbar vor dem Heimeintritt im Ferienbett oder befinden Sie sich momentan im Ferienbett? Eintritts- und Austrittsdatum

- aufgelöste Partnerschaft
 freiwillig getrennt
 gerichtlich getrennt

3 Kinder (bis 25 Jahre)

Haben Sie eigene minderjährige oder in Ausbildung stehende Kinder (aus dieser Ehe, früheren Ehen oder aussereheliche)?

Ja Nein

3.1

Name	
Vornamen	
Geburtsdatum	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx) . .	
Einkommen pro Jahr	Vermögen CHF per Ende Vormonat

3.2

Name	
Vornamen	
Geburtsdatum	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx) . .	
Einkommen pro Jahr	Vermögen CHF per Ende Vormonat

4 Angaben zur Vertretung (bitte Vollmacht beilegen)

Name
Vorname
Geburtsdatum
Strasse, Nr.
PLZ, Ort
Telefonnummer

Bezug zum Antragssteller, zur Antragsstellerin:

Beistandschaft/Beirat/Vormund
 übrige

Ich wünsche, dass die Ausgleichskasse Obwalden ab sofort sämtliche Korrespondenz dem/der Bevollmächtigten zustellt.

5 Gewünschte Auszahlungsart

Auf welches Bank- oder Postkonto können wir Ihr Guthaben überweisen?

Antragsstellerin, Antragssteller

Name der Bank
IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx x)
Konto lautet auf

Drittperson oder Behörde

In diesem Fall unbedingt das Gesuch um Drittauszahlung von Leistungen der AHV/IV/EO/EL/FZ beilegen.

Name der Bank
IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx x)
Konto lautet auf

6 Ausgaben

6.1 Bezahlen Sie Beiträge für Nichterwerbstätige an die AHV/IV/EO?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Total CHF pro Jahr

6.2 Sind Sie unterhaltspflichtig?

Ja Nein

Total CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Total CHF pro Jahr

6.3 Wohnen Sie zur Miete?

Ja Nein

Wie ist die Wohnform? Familienwohnung oder
Wohngemeinschaft?

Wie viele Personen (Sie mitgezählt) wohnen in Ihrem
Haushalt?

Bruttomiete CHF pro Jahr

Vollständige Namen aller Personen im gemeinsamen
Haushalt

6.4 Wohnen Sie in einer eigenen Liegenschaft oder der
Liegenschaft Ihres Ehepartners, ihrer Ehepartnerin?

Ja Nein

Wie viele Personen (Sie mitgezählt) leben in diesem
Haushalt?

Wie hoch ist der Eigenmietwert der Liegenschaft? CHF
pro Jahr

6.5 Wohnen Sie kostenlos bei einer Person?

Ja Nein

Falls ja, bei wem?

6.6 Benötigen Sie einen Rollstuhl?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

6.7 Haben Sie oder Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin
Mehrkosten für eine krankheitsbedingte
lebensnotwendige Diät aufgrund von Zöliakie oder
Peritonealdialyse (keine Kostenvergütung für eine Diät
aufgrund von Diabetes mellitus Typ 2)?

Ja Nein

7 Vermögen (im In- und Ausland) per Ende Vormonat

7.1 Besitzen Sie, Ihre Ehepartnerin beziehungsweise Ihr
Ehepartner oder Ihre Kinder Vermögen oder
Sparguthaben **in der Schweiz** (z.B. Bankkonti,
Postkonti, Wertschriften, Heimdepot, Mietdepot,
Genossenschaftsanteile, Depositenkonto)?

Ja Nein

Total CHF

Besitzen Sie, Ihre Ehepartnerin beziehungsweise Ihr
Ehepartner oder Ihre Kinder Vermögen oder
Sparguthaben **im Ausland** (z.B. Bankkonti, Postkonti,
Wertschriften, Depositenkonto)?

Ja Nein

Total CHF

7.2 Besitzen Sie eine Lebens- Leibrentenversicherung oder
ein Konto/Depot der 3. Säule?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Wie hoch ist der steuerliche Rückkaufswert? Total CHF

Abschlussjahr und Ablaufjahr

7.3 Besitzen Sie **in der Schweiz** Liegenschaften oder
Grundstücke (bebaut oder unbebaut), sind Sie an
solchen beteiligt (Familieneigentum/Erben-
gemeinschaft) oder haben Sie früher jemals
Grundeigentum besessen?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Falls Haus oder Wohnung, ist oder war dieses oder
diese

selbstbewohnt nicht selbstbewohnt

Wie hoch ist der Eigenmietwert des Hauses oder der
Wohnung?

Falls Sie Ihr Grundeigentum verkauft haben:
Wann fand dieser Verkauf statt?

7.4 Besitzen Sie **im Ausland** Liegenschaften oder
Grundstücke (bebaut oder unbebaut), sind Sie an
solchen beteiligt (Familieneigentum/Erben-
gemeinschaft) oder haben Sie früher jemals
Grundeigentum besessen?

Ja Nein

Falls Sie Ihr Grundeigentum verkauft haben:
Wann fand dieser Verkauf statt?

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Falls Ihr Ehegatte Grundeigentum verkauft hat:
Wann fand dieser Verkauf statt?

7.5 Besitzen Sie Sammlungen/Münzen, Schmuck, Gold, Edelmetalle, Viehhabe oder sonstige Waren?

Ja Nein

Bezeichnung

Total CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Bezeichnung

Total CHF

7.6 Besitzen Sie ein Auto oder ein anderes Motorfahrzeug?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Ihre Kinder?

Ja Nein

Falls Motorfahrzeuge vorhanden sind, wie hoch ist der aktuelle Steuerwert sämtlicher Fahrzeuge in CHF?

7.7 Besitzen Sie sonstiges Vermögen in der Schweiz oder im Ausland (z.B. Nutzniessungsvermögen oder Wohnrecht)?

Ja Nein

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF

Wenn ja, um welche Art von Vermögen handelt es sich?

7.8 Haben Sie eine Erbschaft erhalten?

Ja Nein

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF

Sind Sie an einer unverteilter Erbschaft beteiligt?

Ja Nein

CHF

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF

7.9 Haben Sie Schulden?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Total CHF

7.10 Haben Sie jemals Vermögen oder einzelne Vermögenswerte an Verwandte oder Dritte übertragen oder haben Sie auf Einkünfte verzichtet?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Was? (Haus, Darlehen, Schenkung, Erbvorbezug)

Wann?

Wie viel (CHF)?

An wen (z. B. Kinder, Enkel, Drittpersonen)

Bemerkungen

8 Einnahmen

8.1 Sind Sie erwerbstätig?

Ja Nein

Name des Arbeitsgebers

Anstellung seit

Erwerbseinkommen CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Name des Arbeitsgebers

Anstellung seit

Erwerbseinkommen CHF pro Jahr

Haben Sie Auslagen für die Fahrt zum Arbeitsplatz, auswärtige Verpflegung usw.?

Ja Nein

CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

CHF pro Jahr

Haben Sie zusätzliche Auslagen für die Kinderbetreuung?

Ja Nein

CHF pro Jahr

Erhalten Sie Familienzulagen (Kinderzulagen)?

Ja Nein

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

8.2 Erhalten Sie eine AHV-Rente oder eine IV-Rente der Ausgleichskasse?

Ja Nein

Von welcher Ausgleichskasse?

CHF pro Monat

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Von welcher Ausgleichskasse?

CHF pro Monat

8.3 Erhalten Sie eine Rente der beruflichen Vorsorge (BVG-Rente)?

Ja Nein

Von welcher / welchen Pensionskasse/n?

CHF pro Monat

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Von welcher / welchen Pensionskasse/n?

CHF pro Monat

8.4 Haben Sie oder Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin eine Kapitalauszahlung erhalten oder sich jemals Kapital der beruflichen Vorsorge / ein Freizügigkeitsguthaben auszahlen lassen?

Ja Nein

Datum der Auszahlung

Total CHF

Verfügen Sie oder Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin über ein Freizügigkeitskonto (Sperrkonto für Pensionskassenguthaben)?

Ja Nein

Bei welcher Einrichtung?

Total CHF

8.5 Haben Sie oder Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin Leistungen bei einer Pensionskasse oder anderen Versicherung angemeldet und noch keinen Entscheid erhalten?

Ja Nein

Haben Sie oder Ihr Ehepartner sich **im Ausland** bei einer Versicherung angemeldet und noch keinen Entscheid erhalten?

Ja Nein

8.6 Erhalten Sie Rentenleistungen anderer Versicherungen (z.B. Unfallversicherung, Militärversicherung, Haftpflichtversicherung, Lebensversicherung, Leibrenten)?

Ja Nein

Name der Versicherung

CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Name der Versicherung

CHF pro Jahr

8.7 Erhalten Sie Taggelder aus Kranken-, Unfall-, Invaliden-, Arbeitslosenversicherung, Erwerbsersatz, Mutterschaftsversicherung?

Ja Nein

Name der Versicherung

CHF pro Tag

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein

Name der Versicherung

CHF pro Tag

8.8 Waren Sie in den letzten 5 Jahren erwerbstätig?

Ja Nein

Name der Firma (wenn selbständigerwerbend, bitte vermerken)

Adresse

Jahreslohn CHF

Name der Pensionskasse

Dauer der Anstellung
 von _____ bis _____

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?
 Ja Nein

Name der Firma (wenn selbständigerwerbend, bitte vermerken)

Adresse

Jahreslohn CHF

Name der Pensionskasse

Dauer der Anstellung
 von _____ bis _____

8.9 Haben Sie einmal im Ausland gearbeitet?

Ja Nein
 In welchem Land?

Dauer der Anstellung
 von _____ bis _____

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?
 Ja Nein
 In welchem Land?

Dauer der Anstellung
 von _____ bis _____

Beziehen Sie eine **ausländische Rente** oder andere Leistungen aus dem Ausland?

Ja Nein
 CHF pro Jahr

Bezieht Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin eine **ausländische Rente** oder andere Leistungen aus dem Ausland?

Ja Nein
 CHF pro Jahr

8.10 Hielten Sie sich in den letzten 5 Jahren länger als drei Monate am Stück im Ausland auf?

Ja Nein
 Wenn ja, genaue Dauer jeweils

von _____	bis _____
Von _____	bis _____
Von _____	bis _____

8.11 Erhalten Sie Zinsen aus Sparguthaben, Wertschriften, Darlehen usw.?

Ja Nein
 CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein
 CHF pro Jahr

8.12 Erhalten Sie Unterhaltsbeiträge?

Ja Nein
 CHF pro Jahr

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?

Ja Nein
 CHF pro Jahr

Ihre Kinder?

Ja Nein
 CHF pro Jahr

8.13 Erhalten Sie oder Ihr Ehepartner / Ihre Ehepartnerin eine Hilflosenentschädigung der AHV, IV, Unfall- oder Militärversicherung?

Ja Nein
 Versicherung

CHF pro Jahr

8.14 Erzielen Sie sonstige Einkommen (z.B. Natureinkommen, Ertrag aus unverteilter Erbschaften, Nutzniessung, Wohnrecht, Mietzinseinnahmen, Stipendien, usw.)?

Ja Nein
 Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?
 Ja Nein
 Was ist das für ein Einkommen? CHF pro Jahr

8.15 Bei welcher Krankenkasse sind Sie gemäss KVG obligatorisch Krankenversichert?

Name der Versicherung

Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?
 Name der Versicherung

Wie hoch ist die Grundprämie in CHF?

Wie hoch ist die Grundprämie in CHF bei Ihrem Ehepartner/Ehepartnerin?

Ergänzungsleistungen zur AHV/IV: Checkliste für die notwendigen Unterlagen

Ausgleichskasse IV-Stelle Obwalden

Ausgleichskasse

Auf der folgenden Liste sind Unterlagen aufgeführt, die auf den allfälligen Anspruch auf Ergänzungsleistungen einen Einfluss haben können. Werden zu einer Position keine Belege eingereicht, wird im Sinne der vollständigen Auskunftspflicht angenommen, dass diese Position nicht zutrifft.

Alles, was zutrifft ist unbedingt einzureichen.

Bitte reichen Sie uns Fotokopien ein. Wir behalten uns vor, jederzeit auch Originale zu verlangen.

1 Antragstellerin, Antragsteller

2 Ehepartnerin, Ehepartner

3 Kinder

- Ausweis, ID, Pass oder Ausländerausweis
- Im Falle von Scheidung/Trennung:
Scheidungs-/Trennungsurteil/
Trennungsvereinbarung

4 Angaben zur Vertretung

- Vollmacht / KESB Ernennungsurkunde

5 Gewünschte Auszahlungsart

- Gesuch um Drittauszahlung, falls Auszahlung an eine Drittperson gewünscht wird

6 Ausgaben

- Mietvertrag/Untermietvertrag
- Schriftliche Mitteilung der letzten Mietzinsänderung
- Nachweis der letzten Mietzinszahlung/Untermietzinszahlung
- Letzte Heimrechnung und Heimvertrag inklusive Pflegeeinstufung
- Rechnung Beiträge für Nichterwerbstätige der AHV/IV
- Urteil oder Vereinbarung und Beleg über Alimenten- oder Unterhaltszahlungen
- Police der Krankenkasse für Grund- und Zusatzversicherung (keine Prämienrechnung)
- Arztzeugnis betreffend Mehrkosten aufgrund lebensnotwendiger Diät mit Diagnose

7 Vermögen und Schulden (im In- und Ausland)

- Letzte Steuererklärung mit Wertschriften- und Guthabenverzeichnis
- Zins- und Saldoausweise sämtlicher Sparguthaben und Wertschriften (Bank- und Postkonten, inkl. Mieterdepot/-kaution, Heimdepot und Depositenkonto) per 31.12. des vergangenen Jahres sowie per Ende des Vormonats (auch Konten im Ausland)
- Detaillierte Auszüge der letzten drei Monate der Konten, auf die Renten oder Lohn überwiesen und über die Zahlungen erledigt werden
- Policen von Lebensversicherungen und Leibrentenversicherung mit Ausweis über Steuerrückkaufswert
- Ausweise aller Pensionskassen- / Freizügigkeitsguthaben per 31.12. des vergangenen Jahres
- Ausweise über Guthaben der dritten Säule (Sparen 3 usw.) per 31.12. des vergangenen Jahres
- Vertrag über Nutzniessungsvermögen oder Wohnrecht und Grundbuchauszug inkl. aktueller Ertragsabrechnung
- Unterlagen über erhaltene und unverteilte Erbschaften bzw. Erbvorbezüge und Belege über allfällige Rückzahlungen (Kopie Testament, Nachlassinventar und Erbenbescheinigung)
- Darlehens- / Schenkungsverträge / Belege betreffend Erbvorbezug sowie Belege zu anderweitigem Vermögens-/Einkommensverzicht
- Belege über Kapitalauszahlungen von Pensionskassen- und Freizügigkeitsguthaben
- Aufstellung über Schulden mit Belegen
- Belege über den Wert von Sammlungen, Münzen, Schmuck, Gold, Edelmetalle, Viehhabe und sonstiger Ware

Liegenschaften/Wohneigentum

- Grundbuchauszug von Liegenschaften/Grundstück Wohneigentum und/oder Ferienhäusern im In- und Ausland
- Belege über Hypotheken inklusive Hypothekarzinsen
- Aktuelle Schätzungsverfügung der Steuerverwaltung für selbstbewohnte und nicht selbstbewohnte Liegenschaften sowie Land, Wiesen etc.
- Beleg über den Eigenmietwert (für ausländische Liegenschaften Auszug aus dem grundbuchamtlichem Schätzungskataster)
- Im Falle des Verkaufs einer Liegenschaft: beurkundeter Kaufvertrag

8 Einnahmen (im In- und Ausland)

- Gutschriftenanzeigen/Steuerausweis AHV/IV-Rente, Pension (zweite Säule), Lebensversicherung, Leibrentenversicherung, Hilflosenentschädigung, Taggelder, Unfallrenten usw.
- AHV-Rentenverfügung
- IV-Rentenverfügung
- Verfügung Hilflosenentschädigung
- Verfügung Taggeld
- Verfügung einer Rente aus Unfallversicherung
- Entscheid über Leistungen der Pensionskasse
- Verfügung über Anspruch/Nichtanspruch auf eine ausländische Rente und Pensionen (Jahresrentenausweis)
- Arbeitsvertrag
- Verfügung der Familienausgleichskasse über Anspruch auf Zulagen
- Letzter Lohnausweis und Lohnabrechnung (wenn erwerbstätig), inkl. Nebenverdienst
Kinder: Ausbildungsnachweis oder Lehrvertrag sowie Lohnausweise
- Urteil oder Vereinbarung und Gutschriftenanzeige über Alimenten- oder Unterhaltszahlungen
- Abrechnung über Leistungen der Krankenkasse an die Pflegekosten in Heimen oder Spitexkosten
- Anmeldungen oder Gesuche für Leistungen bei Pensionskassen oder anderen Versicherungen
- Einkommen aus Untervermietung
- Bestätigung der Erwerbsaufgabe (Kündigungsschreiben oder Arbeitszeugnis)
- Sonstige Einnahmen, z.B. Leistungen der Militärversicherung, Haftpflichtversicherung, Kinderzulagen, Stipendien etc.
- Unterlagen über pendente (noch nicht abgeschlossene) Versicherungsverfahren

● Vollständigkeit der Unterlagen und Meldepflicht

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass alle benötigten Unterlagen eingereicht wurden, die Dokumente vollständig und wahr sind. Sie nimmt zur Kenntnis, dass sie sich strafbar macht, wenn sie durch unwahre oder unvollständige Angaben für sich oder Andere widerrechtlich Ergänzungsleistungen erwirkt oder zu erwirken versucht.

Zu Unrecht bezogene Ergänzungsleistungen sind zurückzuerstatten.

Nach dem Tod des EL-Bezügers, der EL-Bezügerin, können rechtmässig ausgerichtete Leistungen, welche in den vergangenen Jahren bezogen wurden, bei den Erben zurückgefordert werden. Bei Ehepaaren entsteht die Rückerstattungspflicht der Erben erst beim Tod des überlebenden Ehegattens.

Sämtliche Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse sind der Ausgleichskasse Obwalden, Brünigstrasse 144, Postfach, 6061 Sarnen unverzüglich schriftlich zu melden.

Ort und Datum

Unterschrift des Gesuchstellers, der Gesuchstellerin

Unterschrift des Ehepartners / der Ehepartnerin

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, der gesetzlichen Vertreterin