

Informationen:  
041 819 04 25  
info@aksz.ch  
www.aksz.ch



# Anmeldung zum Bezug einer Ergänzungsleistung AHV/IV

Ausgleichskasse/IV-Stelle Schwyz  
Postfach 53  
6431 Schwyz

## 1 Personalien Antragsteller/in

Frau       Herr

Versicherten-Nr. 7 5 6 . [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ]

Name \_\_\_\_\_ Zivilstand seit \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  ledig       verheiratet       eingetr. Partnerschaft  
 Strasse / Nr. \_\_\_\_\_  verwitwet       getrennt\*       geschieden\*  
 PLZ / Ort \_\_\_\_\_ *\* Urteil beilegen*

In der Gemeinde wohnhaft seit \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Telefon-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
 Nationalität \_\_\_\_\_ Bei Ausländern: Einreisedatum \_\_\_\_\_

Aufenthaltsbewilligung  B  C  Ci  G  L  F  N  S

Bitte legen Sie eine Kopie des Ausländerausweises sowie eine lückenlose Wohnsitzbestätigung bei.

## 2 Personalien Ehepartner/in

Frau       Herr

Versicherten-Nr. 7 5 6 . [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ]

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. \_\_\_\_\_  
 Strasse / Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort \_\_\_\_\_

In der Gemeinde wohnhaft seit \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Bei Ausländern: Einreisedatum \_\_\_\_\_

Aufenthaltsbewilligung  B  C  Ci  G  L  F  N  S

Bitte legen Sie eine Kopie des Ausländerausweises sowie eine lückenlose Wohnsitzbestätigung bei.

## 3 Kinder für die ein Anspruch auf eine Waisen- oder Kinderrente besteht

Adoptiv-, Pflege-, Stief- und Kinder aus getrennter/geschiedener Ehe sind ebenfalls aufzuführen

Name / Vorname	Geburtsdatum	Wohnort	Versicherten-Nr.
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____

Sofern obenstehend Kinder eingetragen werden, sind die finanziellen Verhältnisse (Vermögen, Einnahmen usw.) dieser Kinder in der EL-Anmeldung ebenfalls auszuweisen.



## 6 Vermögen

- 6.1. Besitzen Sie Vermögen / Sparguthaben / Wertschriften / Darlehen in der Schweiz?  ja  nein  
Ihr Ehepartner?  ja  nein  
Wenn ja, Saldo und Bruttozins per 31.12. des Vorjahres sowie Saldo am 1. Tag des Antragsmonats anhand von Kontoauszügen, Darlehensverträgen etc. ausweisen.
- 
- 6.2. Besitzen Sie Freizügigkeitsguthaben (2. Säule) oder Guthaben aus der 3. Säule?  ja  nein Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Fr. \_\_\_\_\_  
Wenn ja, Saldo und Bruttozins per 31.12. des Vorjahres sowie Saldo am 1. Tag des Antragsmonats anhand von Kontoauszügen ausweisen.  
Haben Sie jemals Kapital / Freizügigkeitsguthaben der 2. Säule oder Guthaben der 3. Säule auszahlen lassen?  
 ja  nein Datum / Betrag \_\_\_\_\_  
Hat Ihr Ehepartner jemals Kapital / Freizügigkeitsguthaben der 2. Säule oder Guthaben der 3. Säule auszahlen lassen?  
 ja  nein Datum / Betrag \_\_\_\_\_  
Wenn ja, Kopie des Auszahlungsbelegs beilegen.
- 
- 6.3. Besitzen Sie eine Lebensversicherung?  ja  nein Steuerwert Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Steuerwert Fr. \_\_\_\_\_  
Wenn ja, Kopie der Police beilegen und Steuerwert per 31.12. des Vorjahres sowie am 1. Tag des Antragsmonats (falls vorhanden) ausweisen.
- 
- 6.4. Besitzen Sie Grundeigentum in der Schweiz?  ja  nein  
Ihr Ehepartner?  ja  nein  
Wenn ja, Kopie der aktuell gültigen, kantonalen Liegenschaftsschätzung beilegen (Steuer- und Verkehrswert müssen ersichtlich sein).
- 
- 6.5. Besitzen Sie Fahrzeuge?  ja  nein Wert Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Wert Fr. \_\_\_\_\_  
Wenn ja, Kopie des Fahrzeugausweises mit aktuellem Kilometerstand beilegen.
- 
- 6.6. Besitzen Sie sonstiges Vermögen? (Viehhave, Kunstgegenstände, Sammlungen)  ja  nein Wert Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Wert Fr. \_\_\_\_\_  
Wenn ja, Wert anhand von Belegen (z.B. Steuererklärung) ausweisen.  
Um was handelt es sich genau? \_\_\_\_\_
- 
- 6.7. Besitzen Sie Sparguthaben / Darlehen / Lebensversicherungen / Grundeigentum / Fahrzeuge oder sonstiges Vermögen im Ausland?  ja  nein Wert Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Wert Fr. \_\_\_\_\_  
Wenn ja, Vermögen am 1. Tag des Antragsmonats anhand von Belegen (z.B. Bankbeleg, Darlehensvertrag, Liegenschaftsschätzung) ausweisen.
- 
- 6.8. Haben Sie in früheren Jahren eine Erbschaft erhalten?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Wenn ja, Kopien des Erbenverzeichnisses, des Erteilungsvertrags und der Auszahlungsbelege beilegen.
- 
- 6.9. Sind Sie an einer unverteilter Erbschaft beteiligt?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Wenn ja, Kopien der Inventaraufnahme und des Erbenverzeichnisses beilegen.
- 
- 6.10. Haben Sie Hypothekarschulden?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Wenn ja, Saldo und Bruttozins per 31.12. des Vorjahres sowie Saldo am 1. Tag des Antragsmonats anhand von Kontoauszügen ausweisen.
- 
- 6.11. Haben Sie sonstige Schulden?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Wenn ja, Schulden per 31.12. des Vorjahres sowie am 1. Tag des Antragsmonats anhand von Belegen ausweisen.
- 
- 6.12. Haben Sie jemals Grundeigentum oder andere Vermögenswerte an Dritte übertragen / verkauft?  
 ja  nein Wert Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Wert Fr. \_\_\_\_\_  
Wenn ja, Kopie des vollständigen, notariell beglaubigten Kaufvertrages sowie Kopie der kantonalen Liegenschaftsschätzung zum Zeitpunkt des Verkaufs beilegen.
- 
- 6.13. Haben Sie jemals Schenkungen oder Erbvorbezüge gewährt?  ja  nein Wert Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Wert Fr. \_\_\_\_\_  
Wenn ja, Zeitpunkt und Höhe der Schenkung / Erbvorbezüge ausweisen (z.B. Kontoauszüge).
- 
- 6.14. Haben Sie jemals auf Vermögen oder Einnahmen (z.B. Erbschaft, Wohnrecht, Nutzniessung etc.) verzichtet?  
 ja  nein Wert Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Wert Fr. \_\_\_\_\_  
Wenn ja, Zeitpunkt und Höhe des Verzichts ausweisen.

## 7 Einnahmen

- 7.1. Sind Sie unselbständig erwerbend?  ja  nein  
Ihr Ehepartner?  ja  nein  
**Wenn ja, Kopie des Lohnausweises vom Vorjahr sowie Kopie der aktuellen Lohnabrechnung beilegen.**
- 
- 7.2. Sind Sie selbständigerwerbend?  ja  nein  
Ihr Ehepartner?  ja  nein  
**Wenn ja, Kopie des letzten Geschäftsabschlusses beilegen.**
- 
- 7.3. Erhalten Sie Familienzulagen?  ja  nein  
Ihr Ehepartner?  ja  nein  
**Wenn ja, Kopie der Verfügung der Familienzulagen beilegen.**
- 
- 7.4. Haben Sie Auslagen für die Fahrt zum Arbeitsplatz und / oder für auswärtige Verpflegung?  ja  nein  
Ihr Ehepartner?  ja  nein  
**Wenn ja, genau ausweisen.**
- 
- 7.5. Von welcher Ausgleichskasse beziehen Sie eine AHV- oder IV-Rente? \_\_\_\_\_ Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner? \_\_\_\_\_ Höhe Fr. \_\_\_\_\_
- 
- 7.6. Beziehen Sie eine Rente der beruflichen Vorsorge (Pensionskasse)?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
**Wenn ja, Kopie des Rentenentscheids und aktuellen Zahlungsbeleg (z.B. Bankgutschriftsanzeige) beilegen.**
- 
- 7.7. Beziehen Sie eine andere Rente (z.B. Rente der Unfall- oder Militärversicherung, ausländische Rente, Leibrente etc.)?  
 ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
**Wenn ja, Kopie des Rentenentscheids und aktuellen Zahlungsbeleg (z.B. Bankgutschriftsanzeige) beilegen.**
- 
- 7.8. Beziehen Sie Taggelder der Kranken-, Unfall-, Invaliden-, Arbeitslosen-, Erwerbsersatz- oder Mutterschaftsversicherung?  
 ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
**Wenn ja, Kopie der Taggeldabrechnung beilegen.**
- 
- 7.9. Erhalten Sie eine Hilflosenentschädigung der AHV/IV, Unfall- oder Militärversicherung?  
 ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
**Wenn ja, aktuellen Zahlungsbeleg (z.B. Bankgutschriftsanzeige) beilegen.**
- 
- 7.10. Erhalten Sie Zins aus Sparguthaben, Darlehen etc.?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
**Wenn ja, Zinsausweis per 31.12. des Vorjahres beilegen.**
- 
- 7.11. Erhalten Sie Unterhaltsbeiträge?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
**Wenn ja, Kopie Scheidungsurteil/Unterhaltsvertrag und aktuellen Zahlungsbeleg (z.B. Bankgutschriftsanzeige) beilegen.**
- 
- 7.12. Erzielen Sie sonstige Einkommen (Mietzinseinnahmen, Naturaleinkommen, Ertrag aus unverteilter Erbschaften, Genossennutzen etc.)?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
Ihr Ehepartner?  ja  nein Höhe Fr. \_\_\_\_\_  
**Wenn ja, Einkommen ausweisen (z.B. Mietvertrag, Bankgutschriftsanzeige etc.).**

## 8 Weitere Angaben

8.1. Haben Sie in einer anderen Gemeinde oder in einem anderen Kanton bereits eine Ergänzungsleistung zur AHV/IV-Rente bezogen?

 ja nein

Wenn ja, wo und bis wann? \_\_\_\_\_

8.2. Haben sich Ihre wirtschaftlichen Verhältnisse (Einkommen, Vermögen usw.) im Vergleich zum Vorjahr verändert?

 ja nein

Wenn ja, bitte genau begründen.

Begründung:

---

---

---

## 9 Beilagen

Nebst den bei den einzelnen Fragen aufgeführten allfälligen Beilagen, sind dem Anmeldeformular zwingend folgende Unterlagen beizulegen:

Kopie der gültigen Krankenkassenpolice der Grund- und Zusatzversicherungen

Kopie der letzten Steuererklärung inkl. Wertschriftenverzeichnis

Bitte stellen Sie uns ausschliesslich Kopien sämtlicher Unterlagen zu und keine Originalbelege. Es werden keine Unterlagen retourniert.

## 10 Vollmachterteilung zur Einholung von Auskünften

Mit der Unterschrift ermächtigt die antragstellende Person oder die bevollmächtigte Person die Ausgleichskasse Schwyz zur Einholung von Auskünften und Unterlagen bei den Steuerverwaltungen, anderen öffentlichen Ämtern und Anstalten, Privatversicherern, anderen Sozialversicherern, Banken sowie Arbeitgebern.

## 11 Vollständigkeit der Angaben

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass sämtliche Angaben vollständig und wahr sind und dass kein anderes Einkommen und Vermögen vorhanden ist. 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. Es wird zur Kenntnis genommen, dass jede Änderung der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse der Ausgleichskasse Schwyz sofort schriftlich zu melden ist (Meldepflicht).

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehepartner/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vertreter/in

Sollte die antragstellende Person eine persönliche Vertretung haben, ist eine Vollmacht beizulegen. Sofern die antragstellende Person nicht mehr selbst unterzeichnen kann, benötigen wir ein entsprechendes Arztzeugnis.

### Bei Beistandschaften auszufüllen:

Sitz der Beistandschaftsbehörde \_\_\_\_\_

Name / Vorname des Beistandes \_\_\_\_\_

Adresse des Beistandes \_\_\_\_\_

Bitte legen Sie eine Kopie des Beistandbeschlusses bei.

### Benötigen Sie Hilfe beim Ausfüllen des Anmeldeformulars?

Die AHV-Zweigstelle Ihrer Wohngemeinde (gleiche Adresse wie Gemeindeverwaltung) hilft Ihnen gerne weiter.

Auch die Fachpersonen der Ausgleichskasse Schwyz stehen Ihnen für Fragen zur Verfügung. Melden Sie sich bei uns. Ob telefonisch (041 819 04 25), per E-Mail ([info@aksz.ch](mailto:info@aksz.ch)) oder auf Voranmeldung auch bei persönlichen Beratungsgesprächen vor Ort – wir sind für Sie da.

Weitere Informationen finden Sie auch unter [www.aksz.ch](http://www.aksz.ch)