

Revision

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.

1. Personalien der versicherten Person

Name		Zivilrechtlicher Wohnsitz
Vorname		Strasse
Geburtsdatum		Postleitzahl
AHV-Nummer		Ort
Telefon		
Zivilstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ eingetragene Partnerschaft ☐ getrennt ☐ gerichtlich getrennt ☐ geschieden ☐ verwitwet	
Seit		
Ausländer: Heimatstaat		
→ Ausländerausweis beilegen		

2. Personalien Ehegatte (auch bei getrennter Ehe)

Name		Zivilrechtlicher Wohnsitz
Vorname		Strasse
Geburtsdatum		Postleitzahl
AHV-Nummer		Ort
Ausländer: Heimatstaat		
→ Ausländerausweis beilegen		

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

Name und Vorname	AHV-Nummer	Geburtsdatum	Wohnt bei Ihnen?	Einkommen?
	756.		☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
	756.		☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
	756.		☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
	756.		☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

4. Beistandschaft

Name Beistand Telefon

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 (Policen der Grundversicherung KVG müssen nicht eingereicht werden)

Ausgaben

			pro Jahr
6. Entrichten Sie Nichterwerbstätigenbeiträge an die AHV/IV/EO?	☐ ja ☐ nein	CHF	
Ihr Ehepartner?	☐ ja ☐ nein	CHF	
7. Sind Sie unterhaltspflichtig?	☐ ja ☐ nein	CHF	
Ihr Ehepartner?	☐ ja ☐ nein	CHF	

→ Aktuellen Zahlungsbeleg beilegen

8. Wohnsituation

8.1 Wohnen Sie in einer Mietwohnung? (Nettomiete) ☐ ja ☐ nein CHF

Wie hoch sind die vertraglich vereinbarten Nebenkosten? CHF

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

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

☐ ja ☐ nein

Mietwertanteil selbstgenutzt? CHF

→ «Verfügung der neuen Schätzungswerte» und Mietvertrag (falls vorhanden) beilegen

8.3 Besitzen Sie eine eigene Liegenschaft?

☐ ja ☐ nein

(Nachstehende Angaben sind auf «Verfügung der neuen Schätzungswerte» ersichtlich)

Mietwertanteil selbstgenutzt? CHF

Steuerwert Liegenschaft? CHF

Verkehrswert Liegenschaft? CHF

Hypothekarschulden per 31.12. des Vorjahres? CHF

Hypothekarzinsen? CHF

→ «Verfügung der neuen Schätzungswerte», Zins- und Kapitalausweis Hypothek per 31.12. und Beleg aktuelle Hypothekarzinsen beilegen

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? ☐ ja ☐ nein

→ Kostengutsprache der AHV/IV für den Rollstuhl beilegen

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

Anzahl Personen

Name und Vorname

Geburtsdatum

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?

☐ ja ☐ nein

Ihr Ehepartner?

☐ ja ☐ nein

Vermögen

per 31.12.

9. Wertschriften und Guthaben von Ihnen/Ehepartner/Kinder

CHF

→ 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)?

☐ ja ☐ nein

CHF

Ihr Ehepartner?

☐ ja ☐ nein

CHF

→ 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?

☐ ja ☐ nein

CHF

Ihr Ehepartner?

☐ ja ☐ nein

CHF

→ Belege des Kapitalbezuges beilegen

11. Besitzen Sie eine Lebens-/Leibrentenversicherung?

☐ ja ☐ nein

CHF

Ihr Ehepartner?

☐ ja ☐ nein

CHF

→ Police und Beleg mit Rückkaufswert per 31.12. des Vorjahres beilegen

12. Sind Sie oder Ihr Ehepartner an einer unverteilter Erbschaft beteiligt?

☐ ja ☐ nein

CHF

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?

☐ ja ☐ nein

→ Bitte beachten Sie, dass auch Ereignisse, welche weit zurückliegen (mehr als 10 Jahre), aufgeführt werden müssen.

Art der Vermögensübertragung?

An wen?

Was/Welche Vermögenswerte?

Wann?

Betrag

Bemerkungen

→ 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? ☐ ja ☐ nein CHF

→ Lohnausweis Vorjahr und aktuelle monatliche Lohnabrechnung beilegen

→ Selbstständigerwerbende: Geschäftsabschluss/Bilanz beilegen

Bemerkungen versicherte Person

15. Ist Ihr Ehepartner erwerbstätig? ☐ ja ☐ nein CHF

→ Lohnausweis Vorjahr und aktuelle monatliche Lohnabrechnung beilegen

→ Selbstständigerwerbende: Geschäftsabschluss/Bilanz beilegen

Bemerkungen Ehepartner

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 Hilfenlosenentschädigung 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. Nutzniessung, 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 Gemeinde-zweigstelle SVA oder SVA Aargau zu melden sind.

Ermächtigung für Auskünfte

Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie 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 Aargau

(leer lassen; wird durch die Gemeindezweigstelle SVA Aargau ausgefüllt)

Nummer Gemeindezweigstelle SVA Aargau

Eingang der Revision

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**

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift
Gemeindezweigstelle SVA Aargau

Rückfrage an/Telefon