

Gesuch um Zusatzleistungen zur AHV/IV

Der Antrag um Ausrichtung von Zusatzleistungen für Sie oder für eine von Ihnen vertretene Person wird gestellt, indem dieses Formular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt, unterschrieben und mit den erforderlichen Unterlagen bei der Durchführungsstelle für Zusatzleistungen zur AHV/IV eingereicht wird.. Zuständig für die Ausrichtung von Zusatzleistungen ist die Gemeinde, in welcher die gesuchstellende Person ihren gesetzlichen Wohnsitz hat.

1. Angaben des Gesuchstellers, der Gesuchstellerin

Personalien

AHV-Nr.
Name
Vorname
Strasse, Nr.
PLZ, Ort
Tel. Nr.
Mobile
Geburtsdatum
Heimatort/Staatsangehörigkeit
Zivilstand
Seit:

Für ausländische Personen:

Aufenthaltsbewilligung
In der Schweiz seit

Falls im Heim wohnhaft:

Name des Heims:
Adresse des Heims:
Eintrittsdatum:

2. Angaben zum Ehepartner, zur Ehepartnerin

Personalien

AHV-Nr.
Name
Vorname
Strasse, Nr.
PLZ, Ort
Tel. Nr.
Mobile
Geburtsdatum
Heimatort/Staatsangehörigkeit

Für ausländische Personen:

Aufenthaltsbewilligung:
In der Schweiz seit:

Falls im Heim wohnhaft:

Name des Heims:
Adresse des Heims:
Eintrittsdatum:

Datum Abgabe:

Datum Eingang:

3. Kinder

Haben Sie eigene minderjährige oder in Ausbildung stehende Kinder?

☐ Ja ☐ Nein

Name
Vorname
Strasse, Nr.
PLZ, Ort
Geburtsdatum
Einkommen pro Monat
Vermögen

Name
Vorname
Strasse, Nr.
PLZ/Ort
Geburtsdatum
Einkommen pro Monat
Vermögen

Name
Vorname
Strasse, Nr.
PLZ/Ort
Geburtsdatum
Einkommen pro Monat
Vermögen

4. Angaben zur Vertretung

(Bitte Vollmacht S. 11 ausfüllen)

Name
Vorname
Strasse, Nr.
PLZ, Ort
Tel. Nr.
Mobile
Emailadresse

5. Auszahlung

5.1 Kontoangaben

Wohin können wir Ihr Guthaben überweisen?

☐ Bankkonto ☐ Postkonto

Bankkonto-Nr.
IBAN-Nr.
Bankadresse
Postkonto-Nr.

5.2 Auszahlung Ehepaar

Wenn Sie dieses Feld leer lassen, beantragen Sie die gemeinsame Auszahlung der Zusatzleistungen zur AHV/IV

☐ Individuelle Auszahlung

6. Einnahmen

6.01	Sind Sie gegenwärtig erwerbstätig? ☐ Ja ☐ Nein Fr. _____ Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? ☐ Ja ☐ Nein Fr. _____ Ihre Kinder? ☐ Ja ☐ Nein Fr. _____ Wenn ja, bitte letzten Lohnausweis und aktuelle Lohnabrechnung sowie Kopie des Arbeitsvertrages beilegen. Für Kinder Ausbildungsnachweis oder Lehrvertrag usw.
6.02	Waren Sie in den letzten 5 Jahren erwerbstätig? ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, Name der Firma (Wenn selbständig, bitte vermerken) _____ Jahreslohn in CHF _____ Name der Pensionskasse _____ Dauer der Anstellung von _____ bis _____ Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? ☐ Ja ☐ Nein Fr. _____ Wenn ja, Name der Firma (Wenn selbständig, bitte vermerken) _____ Jahreslohn in CHF _____ Name der Pensionskasse _____ Dauer der Anstellung von _____ bis _____
6.03	Haben Sie bzw. Ihr Ehepartner jemals im Ausland gearbeitet? ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, in welchem Land? _____ Dauer der Anstellung von _____ bis _____ Ihr Ehepartner, ihre Ehepartnerin? ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, in welchem Land? _____ Dauer der Anstellung von _____ bis _____
6.04	Von welcher Ausgleichskasse beziehen Sie Ihre Rente? _____ Fr. _____ Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? _____ Fr. _____ Bitte Rentenverfügung beilegen

6.05	Erhalten Sie eine Rente der beruflichen Vorsorge (BVG-Rente)? ☐ Ja ☐ Nein von welcher Kasse: _____ Bitte Beleg beilegen																																								
6.06	Erhalten Sie oder Ihr Ehepartner zur AHV/IV-Rente Leistungen von einer <table border="0"> <tr> <td>Krankenversicherung?</td> <td>☐ Ja</td> <td>☐ Nein</td> <td>Fr. _____</td> </tr> <tr> <td>Unfallversicherung?</td> <td>☐ Ja</td> <td>☐ Nein</td> <td>Fr. _____</td> </tr> <tr> <td>Lebensversicherung?</td> <td>☐ Ja</td> <td>☐ Nein</td> <td>Fr. _____</td> </tr> <tr> <td>Militärversicherung?</td> <td>☐ Ja</td> <td>☐ Nein</td> <td>Fr. _____</td> </tr> <tr> <td>Haftpflichtversicherung?</td> <td>☐ Ja</td> <td>☐ Nein</td> <td>Fr. _____</td> </tr> <tr> <td>Leibrenten?</td> <td>☐ Ja</td> <td>☐ Nein</td> <td>Fr. _____</td> </tr> <tr> <td>Arbeitslosentaggelder?</td> <td>☐ Ja</td> <td>☐ Nein</td> <td>Fr. _____</td> </tr> <tr> <td>Kinderzulagen?</td> <td>☐ Ja</td> <td>☐ Nein</td> <td>Fr. _____</td> </tr> <tr> <td>Stipendien?</td> <td>☐ Ja</td> <td>☐ Nein</td> <td>Fr. _____</td> </tr> <tr> <td>andere Versicherung?</td> <td>☐ Ja</td> <td>☐ Nein</td> <td>Fr. _____</td> </tr> </table> Bitte alle Abrechnungen beilegen	Krankenversicherung?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____	Unfallversicherung?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____	Lebensversicherung?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____	Militärversicherung?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____	Haftpflichtversicherung?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____	Leibrenten?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____	Arbeitslosentaggelder?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____	Kinderzulagen?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____	Stipendien?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____	andere Versicherung?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____
Krankenversicherung?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____																																						
Unfallversicherung?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____																																						
Lebensversicherung?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____																																						
Militärversicherung?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____																																						
Haftpflichtversicherung?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____																																						
Leibrenten?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____																																						
Arbeitslosentaggelder?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____																																						
Kinderzulagen?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____																																						
Stipendien?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____																																						
andere Versicherung?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____																																						
6.07	Beziehen Sie bzw. Ihr Ehepartner eine ausländische Rente oder andere Leistungen? ☐ Ja ☐ Nein Fr. _____ Wenn ja, bitte Belege beilegen, wenn nicht, Bestätigung der staatlichen Sozialversicherung oder des Konsulates beilegen																																								
6.08	Beziehen Sie (zusätzlich zur AHV/IV-Rente) eine Hilfenentschädigung der AHV oder IV? ☐ Ja ☐ Nein Fr. _____ Bitte Verfügung beilegen																																								
6.09	Erhalten Sie kantonale Prämienverbilligungen (IPV) für die Krankenkassenversicherung? ☐ Ja ☐ Nein Bitte Schreiben der Sozialversicherungsanstalt beilegen																																								
6.10	Erhalten Sie Unterhaltsbeiträge/Alimente? ☐ Ja ☐ Nein Ihr Ehepartner/ Ihre Ehepartnerin? ☐ Ja ☐ Nein Ihre Kinder? ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, bitte Kopie des Scheidungsurteils oder der Unterhaltsvereinbarung mit aktuellem Zahlungsbeleg beilegen																																								

6.11	Haben Sie bzw. Ihr Ehepartner einmal eine Kapitalauszahlung (einmaliger Betrag) von einer Pensionskasse oder einer anderen Versicherung erhalten? ☐ Ja, wann: _____ ☐ Nein Wenn ja entsprechende Belege beilegen
6.12	Haben Sie bzw. Ihr Ehepartner Leistungen bei einer Pensionskasse oder anderen Versicherung angemeldet und noch keinen Bescheid erhalten? ☐ Ja ☐ Nein Ihr Ehepartner/ Ihre Ehepartnerin? ☐ Ja ☐ Nein Bitte Anmeldung oder Gesuch beilegen
6.13	Haben Sie bzw. Ihr Ehepartner Erträge aus Pacht oder Untermiete? ☐ Ja ☐ Nein Höhe der Einnahmen pro Monat _____
6.14	Haben Sie in einer anderen Gemeinde oder in einem anderen Kanton bereits Ergänzungsleistungen zur AHV- oder IV-Rente bezogen? ☐ Ja ☐ Nein Falls Ja, wo und bis wann? _____

7. Ausgaben

7.01	Wohnen Sie in Miete? ☐ Ja ☐ Nein Bitte Kopie des Mietvertrags und aktuellen Zahlungsnachweis beilegen Wohnen Sie im eigenen Haus/Wohnung? ☐ Ja ☐ Nein Bitte Beleg über Eigenmietwert und Hypothekarzinsen beilegen Wie viele Personen leben ausser Ihnen in Ihrem Haushalt? _____
7.02	Leben Sie in einem Heim? ☐ Ja (Kopie der Heimrechnung) ☐ Nein Name des Heims _____ Eintrittsdatum _____
7.03	Bei welcher Krankenkasse sind Sie versichert? _____ Ihr Ehepartner? _____ Bitte Versicherungspolice beilegen
7.04	Sind Sie unterhaltspflichtig? ☐ Ja ☐ Nein Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja, bitte Kopie Scheidungsurteil/Unterhaltsvereinbarung mit aktuellem Zahlungsbeleg beilegen

7.05	Bezahlen Sie Nichterwerbstätigenbeiträge an die SVA? ☐ Ja ☐ Nein
	Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? ☐ Ja ☐ Nein
	Wenn ja, Bestätigung oder Rechnungskopie beilegen

8. Vermögen

8.01	Besitzen Sie bzw. Ihr Ehepartner/Ihre Kinder Vermögen oder Sparguthaben in der Schweiz und/oder im Ausland? ☐ Ja ☐ Nein Fr. _____ Bitte Vermögensstand per 31. Dezember des Vorjahres anhand aller Kontoabschlüsse mit Zinsertrag und anhand detaillierter Kontoauszügen der letzten 12 Monate belegen. Steuererklärung beilegen
8.02	Besitzen Sie ein Auto oder ein anderes Motorfahrzeug? ☐ Ja ☐ Nein Wert und Kilometerstand _____ Bitte Fahrzeugausweis, Bewertung einreichen und allenfalls Kaufvertrag beilegen
8.03	Besitzen Sie eine Lebensversicherung? ☐ Ja ☐ Nein Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? ☐ Ja ☐ Nein Wie hoch ist der steuerliche Rückkaufswert? Total Fr. _____ Bitte Policen mit Ausweis über Steuerrückkaufswert beilegen
8.04	Besassen oder besitzen Sie <u>in der Schweiz</u> Liegenschaften oder Grundstücke (bebaut oder unbebaut) oder sind Sie an solchen beteiligt (Familieneigentum/Erbengemeinschaft)? ☐ Ja ☐ Nein _____ Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? ☐ Ja ☐ Nein _____ Falls ja, Ort und Anzahl Objekte angeben – Steuerbewertung, Kaufvertrag und Schätzungskatasters
8.05	Besassen oder besitzen Sie <u>im Ausland</u> Liegenschaften oder Grundstücke (bebaut oder unbebaut) oder sind Sie an solchen beteiligt (Familieneigentum/Erbengemeinschaft)? ☐ Ja ☐ Nein _____ Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? ☐ Ja ☐ Nein _____ Falls ja, Ort und Anzahl Objekte angeben, Steuerschätzung, Kaufvertrag und Marktwertschätzung
8.06	Haben Sie eine Erbschaft gemacht oder eine Schenkung erhalten? ☐ Ja ☐ Nein Fr. _____ Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin? ☐ Ja ☐ Nein Fr. _____ Wenn ja, bitte Kopie des Testamentes, Nachlassinventars und Erbbescheinigung beilegen

8.07	Sind Sie an einer unverteiltten Erbschaft beteiligt?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____
	Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____
	Wenn ja, bitte Kopie des Testamentes, Nachlassinventars und Erbbescheinigung beilegen			
8.08	Haben Sie bzw. Ihr Ehepartner jemals Vermögen oder einzelne Vermögenswerte an Verwandte oder an Dritte übertragen?	☐ Ja	☐ Nein	
	Wann?	_____		
	Was? (Haus, Darlehen, Schenkung, Erbvorbezug)	_____		
	Bemerkungen? Bitte Belege einreichen	_____		
8.09	Besitzen Sie weitere Vermögenswerte im Ausland?	☐ Ja	☐ Nein	
	Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?	☐ Ja	☐ Nein	Fr. _____
	Wenn ja, welche?	_____		
8.10	Besitzen Sie ein Wohnrecht?	☐ Ja	☐ Nein	Ort: _____
	Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?	☐ Ja	☐ Nein	Ort: _____
8.11	Besitzen Sie ein Nutzniessungsrecht?	☐ Ja	☐ Nein	Ort: _____
	Ihr Ehepartner, Ihre Ehepartnerin?	☐ Ja	☐ Nein	Ort: _____

9. Aufstellung über Arbeits- und Wohnorte im Ausland

	Jahr (Beginn bis Ende)	Firmenanschrift
Arbeitsorte		
	Jahr (Beginn bis Ende)	Wohnort (Strasse, Ort und Land)
Wohnorte		

Falls Sie nie im Ausland gearbeitet oder gewohnt haben, so kreuzen sie das passende unten stehende Feld an.

☐ Ich habe nie im Ausland gearbeitet

☐ Ich habe nie im Ausland gewohnt

10. Checkliste Unterlagen

Auf der folgenden Liste sind Unterlagen aufgeführt, die auf den allfälligen Zusatzleistungsanspruch 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 zwingend einzureichen!** Sie können Fotokopien einreichen. Wir behalten uns aber vor, jederzeit auch Originale zu verlangen.

Ausgaben

- ☐ Mietvertrag
- ☐ Schriftliche Mitteilung der letzten Mietzinsänderung
- ☐ Quittung der letzten Mietzinszahlung
- ☐ Quittung für zu bezahlende Untermiete
- ☐ Letzte Heimrechnung
- ☐ Rechnung Nichterwerbstätigenbeiträge
- ☐ Urteil oder Vereinbarung und Beleg über Alimenten- oder Unterhaltszahlungen
- ☐ Aktuelle Police der Krankenkasse

Vermögen

- ☐ Letzte Steuererklärung mit Wertschriften- und Guthabenverzeichnis
- ☐ Zins- und Saldoausweise sämtlicher Sparguthaben und Wertschriften (inkl. Mieterdepot/-kaution) per 31.12. des vergangenen Jahres (auch von Konten im Ausland)
- ☐ Policen von Lebensversicherungen mit Ausweis über Rückkaufwert
- ☐ 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
- ☐ Unterlagen über erhaltene oder unverteilte Erbschaften
- ☐ Darlehens-/Schenkungsverträge
- ☐ Fahrzeugausweis, Kilometerstand und Zeitwert (Eurotax) von Motorfahrzeugen
- ☐ Andere Wertgegenstände

Weitere Unterlagen

- ☐ **Lückenlose Kontoauszüge sämtlicher Konten der letzten 12 Monate**

Liegenschaften/Wohneigentum

- ☐ Grundbuchauszug von Liegenschaften/Wohneigentum und/oder Ferienhäuser im In- und Ausland
- ☐ Belege über Hypotheken oder Namensschuldbriefe
- ☐ Verkehrswertschätzung nicht älter als 1 Jahr für nicht selbstbewohntes Wohneigentum
- ☐ Letzte Bewertung des Steueramtes für selbstbewohntes Wohneigentum

Einnahmen

- ☐ Gutschriftsanzeigen AHV/IV-Rente, Pension (2. Säule), Lebensversicherung usw.
- ☐ AHV-/IV-Rentenverfügung (Datum der IV-Anmeldung:.....)
- ☐ Entscheid und Abrechnung über Leistungen der Pensionskasse
- ☐ Ausweis über ausländische Renten und Pensionen (Jahresrentenausweis)
- ☐ Letzter Lohnausweis oder Lohnabrechnung (wenn erwerbstätig)
- ☐ Abrechnung von Taggeldern (Arbeitslosenkasse, Krankenkasse)
- ☐ Gutschriftsanzeigen von Leistungen einer Unfallversicherung (SUVA usw.)
- ☐ Urteil oder Vereinbarung und Gutschriftsanzeigen über Alimenten- oder Unterhaltszahlungen
- ☐ Entscheid der SVA über die Prämienverbilligung (IPV)
- ☐ Abrechnung über Leistungen der Krankenkasse an die Pflegekosten im Heim
- ☐ Verfügung über Hilflosenentschädigung
- ☐ Einkommen aus Untervermietung Bestätigung der Erwerbsaufgabe (Kündigungsschreiben oder Arbeitszeugnis)

11. Merkblatt Zusatzleistungen zur AHV/IV

11.01 Allgemeines

Zusatzleistungen sind keine Fürsorgeleistungen. Es besteht ein gesetzlicher Anspruch darauf, sofern bestimmte Voraussetzungen erfüllt sind. Es werden drei Leistungsarten unterschieden: Ergänzungsleistungen (EL, Bundesrecht) und Beihilfen (BH, Kantonales Recht).

11.02 Anspruchsbeginn

Der Anspruch auf Zusatzleistungen entsteht in der Regel frühestens ab Beginn des Monats, in dem dieses Formular mit den nötigen Unterlagen eingereicht wird und fehlende Unterlagen **innert drei Monaten** ergänzt werden. Wird diese Frist nicht eingehalten, wird die EL **erst ab dem Monat** ausgerichtet, in dem die EL-Stelle im Besitz der **erforderlichen Informationen und Belege** ist. (Bei Heimeintritt werden sechs Monate ab Eintrittsdatum für die Anmeldung, unter Beilage der vollständigen Unterlagen gewährt.)

11.03 Auslandsaufenthalte

Bei kurzfristigen Auslandsaufenthalten (höchstens drei Monate im Jahr), welche zu Besuchs-, Ferien-, Geschäfts-, Kur- oder Ausbildungszwecken erfolgen, werden die Zusatzleistungen weiterhin ausgerichtet. Bei längeren Auslandsaufenthalten, ohne Bewilligung der Durchführungsstelle für Zusatzleistungen zur AHV/IV, werden die Auszahlungen eingestellt.

11.04 Beihilfen

Beihilfen sind grundsätzlich rückerstattungspflichtig, zum Beispiel wenn jemand in günstige wirtschaftliche Verhältnisse kommt. Auf Beihilfen kann verzichtet werden.

11.05 Folgen von unwahren oder nicht angegebenen Angaben:

Unrechtmässig bezogene Zusatzleistungen, welche durch verspätete, unwahre oder nicht angegebener Meldung ausbezahlt wurden, müssen der Durchführungsstelle für Zusatzleistungen zur AHV/IV zurückbezahlt werden.

Die Durchführungsstelle für Zusatzleistungen zur AHV/IV behält es sich vor, bei vorsätzlicher Verletzung der Meldepflicht und den dadurch zu viel erhaltenen Zusatzleistungen, Strafanzeige gegen die entsprechende Person einzureichen

11.06 Krankheits- und Behinderungskosten

Sämtliche Krankheits- und Behinderungskosten (Arzt, Zahnarzt, Arznei, Krankenpflege, Hilfsmittel etc.) müssen immer zuerst Ihrer Versicherung und/oder der Krankenkasse für eine allfällige Übernahme eingereicht werden. Die Originalrechnung bzw. Abrechnung sowie der schriftliche Entscheid der Versicherung/Krankenkasse (schriftliche Ablehnung, Leistungsabrechnung etc.) kann der Durchführungsstelle für Zusatzleistungen zur AHV/IV zur Rückerstattung eingereicht werden.

Die Durchführungsstelle für Zusatzleistungen zur AHV/IV kann für jede anspruchsberechtigte Person Krankenkosten der Krankenkasse von jährlich höchstens Fr. 1'000.00 (Franchise Fr. 300.00/Selbstbehalt Fr. 700.00) zurückvergüten.

Die Kosten können nur vergütet werden, wenn die Originalbelege innert 15 Monaten seit Rechnungsstellung bei der EL-Stelle geltend gemacht werden.

11.07 Meldepflicht

Jede Änderung der Verhältnisse, welche die Herabsetzung oder die Erhöhung von Zusatzleistungen zur Folge haben kann, muss unverzüglich gemeldet werden. Meldepflichtig sind die Anspruchsberechtigten und ihre an den Zusatzleistungen beteiligten Personen, die Vertreterinnen und Vertreter, aber auch die Drittpersonen oder Behörden, welchen Zusatzleistungen ausbezahlt werden.

Insbesondere ist zu melden:

- Änderungen der persönlichen Verhältnisse: beispielsweise Tod eines Ehegatten, Geburt eines Kindes, Beendigung der Lehre eines Kindes usw.

- Änderung der wirtschaftlichen Verhältnisse: Mietzinserhöhung oder –senkung, Veränderung des Erwerbsverdienstes, Erbschaft usw.
- Eintritt oder Austritt bei Heim oder Spital
- Adressänderungen, Wohnsitzwechsel und Auslandsaufenthalte
- weitere, nicht aufgelistete Änderungen welche die Berechnung beeinflussen

Leistungen, welche wegen verspäteter Meldung zu viel bezogen wurden, sind wieder zurückzuerstatten. Können nach verspäteter Meldung höhere Leistungen ausbezahlt werden, so kann dies erst ab dem Meldemonat geschehen.

11.08 Strafbestimmungen

Wer durch unwahre oder unvollständige Angaben oder in anderer Weise für sich oder eine andere Person zu Unrecht Zusatzleistungen erwirkt, kann mit Gefängnis bis zu sechs Monaten oder mit Busse bis zu 5'000 Franken bestraft werden (Art. 31 des Gesetzes über die Ergänzungsleistungen und Art. 38 des Gesetzes über die Zusatzleistungen). Beide Strafen können verbunden werden. Unrechtmässig bezogene Leistungen müssen zurückerstattet werden. Diese Bestimmungen gelten sinngemäss für Beihilfen und Gemeindezulagen.

11.09 Vollständigkeit

Der Durchführungsstelle für Zusatzleistungen zur AHV/IV müssen sämtliche Unterlagen vollständig und lückenlos abgegeben werden. Bei nicht vollständiger Abgabe der Unterlagen kann die Durchführungsstelle für Zusatzleistungen zur AHV/IV die Auszahlungen stoppen bzw. einstellen.

- ☐ Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich das Gesuch um Zusatzleistungen zur AHV/IV vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt habe. Die zutreffenden Unterlagen liegen bei. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich strafbar mache, wenn ich durch unwahre oder unvollständige Angaben für mich oder andere widerrechtlich Zusatzleistungen zur AHV/IV erwirken oder zu erwirken versuche (Artikel 31 ELG und Paragraf 38 ZLG).
- ☐ Ich erkläre mich einverstanden, dass die Durchführungsstelle für Zusatzleistungen beim Migrationsamt des Kantons Zürich Akteneinsicht in mein Dossier nehmen darf.
- ☐ Ich weiss, dass ich Auslandsaufenthalte von mehr als zwei Wochen unverzüglich der ZL-Durchführungsstelle melden muss.
- ☐ In Kenntnis der Rückerstattungspflicht von Kantonalen Beihilfen verzichte ich bis zum jederzeit möglichen schriftlichen Widerruf auf die Ausrichtung.

Ort und Datum:

Unterschrift Gesuchsteller:

Ort und Datum:

Unterschrift Ehepartner:

Ort und Datum:

Unterschrift Vertreter:

Vollmacht

Hiermit beauftrage ich als Vollmachtgeber / Vollmachtgeberin die nachstehende, als Vollmachtnehmer / Vollmachtnehmerin bezeichnete Person, meine Interessen in Bezug auf die Zusatzleistungen zur AHV/IV gegenüber der Gemeinde Bachenbülach, Schulhausstrasse 1, 8184 Bachenbülach, zu vertreten.

Es ist mir als Vollmachtgeber / Vollmachtgeberin und dem Vollmachtnehmer / der Vollmachtnehmerin bekannt, dass wirtschaftliche und persönliche Änderungen die Bezugsberechtigung beeinflussen können. Wirtschaftliche und persönliche Änderungen werden deshalb durch mich als Vollmachtgeber / Vollmachtgeberin oder durch die als Vollmachtnehmer / Vollmachtnehmerin bezeichnete Person unverzüglich der Gemeinde Bachenbülach gemeldet.

Ich als Vollmachtgeber / Vollmachtgeberin und die nachstehende, als Vollmachtnehmer / Vollmachtnehmerin bezeichnete Person nehmen zur Kenntnis, dass zu Unrecht bezogene Zusatzleistungen zurückzuerstatten sind.

Diese Vollmacht ist bis zu ihrem schriftlichen Widerruf gültig.

- **Vollmachtnehmer / Vollmachtnehmerin:**

Name, Vorname/Institution

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon:

Emailadresse

Ort und Datum:

Unterschrift:

- **Vollmachtgeber / Vollmachtgeberin (ZL- Bezüger / ZL Bezügerin):**

Name, Vorname:

AHV-Nr.

Strasse:

PLZ, Ort:

Ort und Datum:

Unterschrift: