



Anmeldeformular Zusatzleistungen zur AHV/IV in der Stadt Zürich

Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus. Senden Sie dann den Fragebogen und die auf dem Merkblatt «Notwendige Unterlagen» aufgelisteten Unterlagen per Post ein. Die genaue Adresse finden Sie auf der letzten Seite des Formulars.

1 Gesuchsteller/in

AHV-Nr.

Strasse/Nr.

Name

PLZ/Ort

Vorname

Telefon

Geburtsdatum

Mobiltelefon

Ehepartner/in, eingetragene/r Partner/in

AHV-Nr.

Strasse/Nr.

Name

PLZ/Ort

Vorname

Telefon

Geburtsdatum

Mobiltelefon

2 Zivilstand

ledig

geschieden

verheiratet/ eingetragene Partnerschaft

getrennt lebend

verwitwet

gerichtlich getrennt

seit

3 Vertretung

Haben Sie oder Ihr/e Partner/in eine Vertretung?

- Ja: Nein
 Bevollmächtigte Person
 Beistand/Beiständin
-

Name/Vorname

Adresse

Evtl. Sitz der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde

4 Kinder

Leben in Ihrem Haushalt Kinder, für die ein Anspruch auf eine Kinderrente der AHV/IV oder auf eine Waisenrente der AHV besteht?

- Ja Nein
-

Name/Vorname

Geburtsdatum

Name/Vorname

Geburtsdatum

Name/Vorname

Geburtsdatum

5 Ausgaben

Leben Sie in einer Wohnung oder in einem Heim?

Gesuchsteller/in

Partner/in

Wohnung

Wohnung

Heim

Heim

Falls Sie in einer Wohnung leben: Wie viele Personen wohnen in Ihrem Haushalt?

Anzahl Personen

Falls Sie in einem Heim leben: Wann erfolgte der Heimeintritt?

Gesuchsteller/in

Partner/in

Bezahlen Sie familienrechtliche Unterhaltsbeiträge (Alimente)?

Ja

Nein

Haben Sie Schulden?

Ja

Nein

Die nächsten Fragen gelten für Sie, Ihr/e Partner/in und Ihre Kinder
(Ziffern 1 und 4)

6 Einnahmen

Beziehen Sie eine Rente der AHV oder IV?

- Ja, welche? Nein
- AHV-Rente
 - IV-Rente
 - Hinterlassenenrente
-

Beziehen Sie ein IV-Taggeld?

- Ja Nein
-

Beziehen Sie eine Hilflosenentschädigung der AHV oder IV?

- Ja Nein
-

**Beziehen Sie eine Rente aus der beruflichen Vorsorge
(Rente einer Pensionskasse oder einer Versicherung)?**

- Ja Nein
-

Beziehen Sie ausländische Renten?

- Ja, von wo? Nein
-
-
-

**Beziehen Sie weitere Renten und/oder Taggelder (zum Beispiel Unfallversicherung,
Lebensversicherung, Leibrentenversicherung, Militärversicherung, Arbeitslosen-
versicherung, Unfalltaggeld, Taggeld der Krankenkasse, Leistung aus der Erwerbs-
ersatzordnung)?**

- Ja, welche? Nein
-
-
-
-
-

Sind Sie erwerbstätig?

- Ja: Nein
- angestellt
 - selbstständig
-

Erhalten Sie familienrechtliche Unterhaltszahlungen (Alimente)?

- Ja Nein
-

Erhalten Sie Familien- oder Kinderzulagen?

- Ja Nein
-

Die nächsten Fragen gelten für Sie, Ihr/e Partner/in und Ihre Kinder
(Ziffern 1 und 4)

7 Vermögen

Besitzen Sie Postkonten?

- Ja, wie viele? Nein
-

Besitzen Sie Bankkonten?

- Ja, bei welchen Banken, wie viele? Nein
-

Besitzen Sie Wertschriften?

- Ja, bei welchen Banken? Nein
-

Besitzen Sie Freizügigkeitsguthaben der beruflichen Vorsorge?

- Ja, welche? Nein
-

Besitzen Sie Guthaben der 3. Säule?

- Ja, welche? Nein
-

Sind Sie an einer unverteilter Erbschaft beteiligt?

- Ja Nein
-

Besitzen Sie weitere Vermögenswerte (zum Beispiel Bargeld, Auto, Motorrad, wertvolle Objekte, Sammlungen)?

- Ja, welche? Nein
-
-

Haben Sie eine Lebensversicherung abgeschlossen?

- Ja, bei welcher Versicherung? Nein
-

Besitzen Sie Liegenschaften oder Grundeigentum in der Schweiz?

- Ja Nein
-

Besitzen Sie Liegenschaften oder Grundeigentum im Ausland?

- Ja, wo? Nein
-

Die nächsten Fragen gelten für Sie, Ihr/e Partner/in und Ihre Kinder
(Ziffern 1 und 4)

8 Besondere Angaben

Haben Sie Erbschaften erhalten?

Ja, wann und wie viel? Nein

Haben Sie Vermögen verschenkt?

Ja, wann, an wen und wie viel? Nein

Haben Sie Ihren Kindern Erbvorbezüge gewährt?

Ja, wann, an wen und wie viel? Nein

Haben Sie Liegenschaften abgetreten oder verschenkt?

Ja, wann, Wert der Liegenschaft? Nein

Haben Sie Darlehen gewährt und/oder einzelne Vermögenswerte an Verwandte oder Dritte übertragen? Oder haben Sie Verwandte oder Dritte finanziell unterstützt?

Ja, wann, an wen und wie viel? Nein

Haben Sie auf Einnahmen und/oder Einkünfte verzichtet (zum Beispiel auf Unterhaltszahlungen nach der Scheidung, Erträge von Nutzniessung oder Wohnrecht, Mieteinnahmen)?

Ja, wann, auf welche Einnahmen und auf wie viel? Nein

Sind irgendwelche Versicherungsverfahren pendent?

Ja, welche? Nein

**Die nächsten Fragen gelten für Sie, Ihr/e Partner/in und Ihre Kinder
(Ziffern 1 und 4)**

Haben Sie jemals im Ausland gelebt?

Ja, wann, wo und für wie lange?

Nein

Haben Sie jemals im Ausland gearbeitet?

Ja, wann, wo und für wie lange?

Nein

Haben sich Ihre wirtschaftlichen Verhältnisse (Einkommen, Vermögen etc.) in den letzten drei Jahren sehr verändert?

Ja, aus welchen Gründen?

Nein

Haben Sie bereits in einer anderen Gemeinde oder in einem anderen Kanton Ergänzungsleistungen oder Zusatzleistungen bezogen?

Ja, wo und bis wann?

Nein

-
- ! Haben Sie alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet?
■ Haben Sie sämtliche Unterlagen gemäss Merkblatt beigelegt?**

Ort/Datum

Unterschrift

Gesuchsteller/in oder
Vertreter/in:

Sie werden zu einem persönlichen Gespräch eingeladen, sobald alle Informationen vollständig sind. Bei diesem Gespräch erhalten Sie von uns alle nötigen Informationen zu den Zusatzleistungen.

Weitere Informationen
finden Sie auf unserer Website:



stadt-zuerich.ch/zusatzleistungen

Stadt Zürich
Amt für Zusatzleistungen zur AHV/IV
Amtshaus Werdplatz
Strassburgstrasse 9
8004 Zürich

T: +41 44 412 61 11

Postadresse:
Postfach, 8036 Zürich