

Sozialversicherungszentrum Thurgau

---

Postfach

---

8500 Frauenfeld

---

## Revision der Ergänzungsleistungen (EL)

Guten Tag

Dieses Formular ist für die Revision der Ergänzungsleistungen bestimmt. Sie können dieses Revisionsformular sowie entsprechende Beiblätter auch auf unserer Internetseite herunterladen.

Link für Formulare: <https://www.svztg.ch/online-schalter/formulare/ergaenzungsleistungen-el/>

### Wichtige Hinweise

- Die Unterlagen sind beim Sozialversicherungszentrum Thurgau, Postfach, 8500 Frauenfeld einzureichen.
- Der Revision ist zwingend eine Kopie des letzten rechtskräftigen Steuerveranlagungsprotokolls beizulegen.
- Bei Ehepaaren ist die Unterschrift beider Ehepartner erforderlich.
- Es sind alle Fragen mit Ja oder Nein zu beantworten (Ausnahmen werden angezeigt).
- Die Beträge sind umgerechnet auf ein Jahr anzugeben.
- Wo verlangt, ist ein entsprechender Beleg bzw. ein entsprechendes Beiblatt beizulegen. Bitte reichen Sie nur Kopien ein und keine Original-Dokumente.
- Zur Vereinfachung wurde bei den Fragen für beide Geschlechter ausschliesslich die männliche Form verwendet.

### Bitte nach dem Ausfüllen des Fragebogens prüfen

- Sind alle Fragen mit Ja oder Nein beantwortet?
- Haben Sie das Formular und allfällige Beiblätter unterschrieben?
- Haben Sie alle erforderlichen Unterlagen/Beiblätter beigelegt?

Sie haben Fragen? Die AHV-Zweigstelle Ihrer Wohngemeinde und das SVZ Thurgau helfen Ihnen gerne weiter.

Besten Dank.

Freundliche Grüsse

Sozialversicherungszentrum Thurgau

Eingang bei der AHV-Zweigstelle

## Revision der Ergänzungsleistungen

### Personalien

#### Anspruchsbegründende Person

AHV-Nummer

Name

Vorname

Geburtsdatum

ledig

geschieden

verheiratet

tatsächlich getrennt

eingetragene Partnerschaft  gerichtlich getrennt

verwitwet

#### Ehepartner/in

AHV-Nummer

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand seit

► **Kopie Scheidungsurteil, Trennungsvereinbarung  
beilegen (alle Seiten).**

### Gesetzlicher Wohnsitz

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Wohngemeinde seit

Wohnsitz Kanton TG seit

Telefon, Mobile

E-Mail

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Wohngemeinde seit

Wohnsitz Kanton TG seit

Telefon, Mobile

E-Mail

### Aktueller Aufenthaltsort (z.B. bei Spital- oder Heimaufenthalt)

Name der Institution

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Name der Institution

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

### Für ausländische Staatsangehörige

Heimatstaat

Wohnsitz Schweiz seit

Bewilligung

seit

Flüchtling  ja  nein

► **Kopie Ausländerausweis beilegen.**

Heimatstaat

Wohnsitz Schweiz seit

Bewilligung

seit

Flüchtling  ja  nein

**Personalien der Kinder, für die ein Anspruch auf eine Waisen-/ Kinderrente besteht (bis 25 Jahre)**

Kinder der gesuchstellenden Person (auch Adoptiv-, Pflege-, Stiefkinder)

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Wohnort | AHV-Nummer |
|---------------|--------------|---------|------------|
|               |              |         |            |
|               |              |         |            |
|               |              |         |            |
|               |              |         |            |

► Sofern Kinder eingetragen werden, sind nachfolgend die finanziellen Verhältnisse (Vermögen, Einnahmen, usw.) dieser Kinder in der Anmeldung ebenfalls auszuweisen und zu belegen.

**Ausland**

1 Hatten Sie bisher jemals Wohnsitz im Ausland oder sich länger im Ausland aufgehalten?  Ja  Nein

Von (Monat, Jahr), bis (Monat, Jahr), Staat

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?

Ja  Nein

Von (Monat, Jahr), bis (Monat, Jahr), Staat

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

► Bei längeren Auslandsaufenthalten von insgesamt mehr als zwei Monaten innerhalb eines Kalenderjahres sind auf dem Beiblatt 6 (Auslandsaufenthalte) die letzten 5 Jahre anzugeben sowie mittels Kopien von Flugtickets oder Reisearrangements zu belegen.

2 Haben Sie ausserhalb der Schweiz gearbeitet?  Ja  Nein

Von (Monat, Jahr), bis (Monat, Jahr), Staat

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?

Ja  Nein

Von (Monat, Jahr), bis (Monat, Jahr), Staat

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

### Auszahlung der Ergänzungsleistungen

#### Anspruchsbegründende Person

Kontoinhaber

Name der Bank

IBAN-Nr.

#### Ehepartner/in

Kontoinhaber

Name der Bank

IBAN-Nr.

- ▶ **Achtung:** Sollte die Auszahlung auf das gleiche Konto gewünscht werden, muss das Konto zwingend auf beide Ehegatten lauten.

### Verrechnung der Ergänzungsleistungen (durch Fürsorgeeinrichtungen / andere Sozialversicherungen auszufüllen)

Verrechnung Nachzahlung von Ergänzungsleistungen gewünscht

Verrechnung der laufenden Ergänzungsleistungen gewünscht (bei freiwilliger Einkommensverwaltung)

- ▶ **Begehren auf laufende Auszahlung an Dritte müssen zusätzlich mit dem "Gesuch um Drittauszahlung von Leistungen der AHV/IV/EO/EL/FZ" gestellt und begründet werden.**
- ▶ **Bitte beachten Sie dazu das Merkblatt 3.05 und das Merkblatt zur Drittauszahlung von Geldleistungen der AHV, IV und EL des Sozialversicherungszentrums Thurgau.**
- ▶ **Bei Überweisung der Ergänzungsleistungen auf ein Bank- bzw. Postkonto wird die Bank bzw. die Post mit der Unterzeichnung dieses Formulars ermächtigt, allenfalls zu Unrecht angewiesene und gutgeschriebene Leistungen ohne weiteres an das Sozialversicherungszentrum Thurgau zurückzuleiten und dem Konto wieder zu belasten.**

Kontoinhaber

IBAN-Nr.

### Beistandschaft / Vollmacht / Vorsorgeauftrag

Sitz der Berufsbeistandschaft

Name des Beistandes / Vollmachtnehmers

Adresse

Telefon, Mobile

E-Mail

- ▶ **Kopie Ernennungsurkunde/Vollmachtformular/Vorsorgeauftrag beilegen.**

## Ausgaben

3 Sind Sie in der Schweiz gemäss Krankenversicherungsgesetz (KVG) obligatorisch grundversichert?  Ja  Nein

Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?  Ja  Nein

Haben Sie Zusatzversicherungen nach VVG bei einem Krankenversicherer abgeschlossen?  Ja  Nein

Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?  Ja  Nein

► **Kopien der aktuellen Versicherungspolicen (Grund- und Zusatzversicherungen) aller Personen beilegen.**

4 Bezahlen Sie Nichterwerbstätigenbeiträge an die AHV/IV/EO?  Ja  Nein CHF

Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?  Ja  Nein CHF

► **Kopie der letzten Verfügung beilegen.**

5 Bezahlen Sie Unterhaltsleistungen (Alimente)?  Ja  Nein CHF

Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?  Ja  Nein CHF

► **Kopie des vollständigen Scheidungsurteils/Unterhaltsvertrages sowie aktuellen Zahlungsbeleg beilegen.**

6 Wohnen Sie in Miete (Bruttomiete ohne Garage/Parkplatz)?  Ja  Nein CHF

► **Kopien des aktuellen Mietvertrages sowie allfälliges Schreiben betreffend letztmaliger Mietzinsanpassung und aktuellen Zahlungsbeleg beilegen.**

7 Wohnen Sie in Untermiete (Bruttomiete ohne Garage/Parkplatz) oder in einer Pflegefamilie?  Ja  Nein CHF

Bei wem wohnen Sie? (Name, Vorname, Adresse)

► **Untermiete: Kopie Untermietvertrag sowie Kopie des Mietvertrages oder der aktuellen Liegenschaften-Steuerrechnung des Hauptmieters sowie aktueller Zahlungsbeleg (eigener Mietanteil) beilegen.**

► **Pflegefamilie: Kopie des Pflegevertrages und aktueller Rechnung beilegen.**

8 Benötigen Sie oder Ihr Ehepartner einen Rollstuhl?  Ja  Nein

► **Kopie des IV-Beschlusses beilegen.**

9 Wohnen Sie in Ihrer eigenen Liegenschaft?  Ja  Nein CHF

Marktmietwert

► **Kopie der aktuellen Liegenschaften-Steuerrechnung beilegen.**

► **Beiblatt 1 (Grundeigentum) ausfüllen, siehe auch Frage 22.**

10 Besitzen Sie ein Wohnrecht oder eine Nutzniessung?  Ja  Nein

► **Kopie der aktuellen Liegenschaften-Steuerrechnung beilegen.**

► **Beiblatt 1 (Grundeigentum) ausfüllen, siehe auch Frage 22 und 23.**

|  |                 |  |
|--|-----------------|--|
| 11 Wie viele Personen (Sie eingeschlossen) wohnen im Haushalt? | Anzahl Personen |  |
| Name, Vorname der Mitbewohner                                  | Geburtsdatum    |  |
|  |                 |  |
|  |                 |  |
|  |                 |  |

12 Wohnen Sie in einem Heim?  Ja  Nein (weiter bei Frage 15)

Ihr Ehepartner?  Ja  Nein (weiter bei Frage 15)

► **Beiblätter 2 und 3 (Bestätigung Heimverwaltung und Krankenversicherung) ausgefüllt beilegen.**

13 Hatten Sie und/oder Ihr Ehepartner Mietausgaben bei Heimeintritt?  Ja  Nein

► **Kopie der Kündigungsbestätigung der Wohnung sowie Zahlungsbelege der Mietkosten während des Heimaufenthaltes beilegen.**

|  |   |     |
|--|---|-----|
| 14 Erhalten Sie bei Heimaufenthalt Leistungen aus Zusatzversicherungen der Krankenkasse oder einer anderen Versicherung? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Ihr Ehepartner?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |

► **Beiblatt 3 (Bestätigung der Krankenversicherung) ausgefüllt beilegen.**

|  |   |     |
|--|---|-----|
| 15 Haben Sie Auslagen für die familienergänzende Betreuung Ihrer Kinder, die das 11. Altersjahr noch nicht vollendet haben (Kindertagesstätten, Einrichtungen für schulergänzende Betreuung oder Tagesfamilien)? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Ihr Ehepartner?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |

► **Kopien der Abrechnungen und Nachweis über die Notwendigkeit der Betreuung beilegen.**

**Die Kosten werden nur anerkannt, wenn ein alleinerziehender Elternteil oder beide Elternteile gleichzeitig einer Erwerbstätigkeit nachgehen oder die zur Wahrung des Kindeswohls erforderliche Kinderbetreuung aus gesundheitlichen Gründen nicht vollumfänglich wahrnehmen können.**

**Vermögen** (per 31. Dezember des Vorjahres, siehe auch Beiblatt 4)

|   |   |     |
|---|---|-----|
| 16 Besitzen Sie Konten/Wertschriften (Aktien, Genossenschaftsanteile, etc.) <b>in der Schweiz</b> ? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |

► **Kopien der Zins- und Saldoausweise/Wertschriftendepot per 31.12. des Vorjahres beilegen.**

|   |   |                |
|---|---|----------------|
| 17 Besitzen Sie Konten/Wertschriften (Aktien, Genossenschaftsanteile, etc.) <b>im Ausland</b> ? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |                |
| Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | (Fremdwährung) |
|   |   | (Fremdwährung) |

► **Kopien der Zins- und Saldoausweise/Wertschriftendepot per 31.12. des Vorjahres beilegen.**

|  |   |     |
|--|---|-----|
| 18 Erhalten Sie Zinsen aus Sparguthaben? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?              | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |

► **Kopien der Zins- und Saldoausweise per 31.12. des Vorjahres beilegen.**

|           |                                    |                             |                               |     |
|-----------|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----|
| <b>19</b> | Besitzen Sie Lebensversicherungen? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
|           | Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?        | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | CHF |

► **Kopie Police und Steuerausweis (mit Rückkaufswert per 31.12. des Vorjahres) beilegen.**

|           |   |                             |                               |     |
|-----------|---|-----------------------------|-------------------------------|-----|
| <b>20</b> | Besitzen Sie Guthaben aus der 3. Säule? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
|           | Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?             | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | CHF |

► **Kopien der Zins- und Saldoausweise per 31.12. des Vorjahres beilegen.**

|           |   |                             |                               |     |
|-----------|---|-----------------------------|-------------------------------|-----|
| <b>21</b> | Besitzen Sie Freizügigkeitsguthaben aus der 2. Säule? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
|           | Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?                           | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | CHF |

► **Kopien der Zins- und Saldoausweise per 31.12. des Vorjahres beilegen.**

|           |   |                             |                               |  |
|-----------|---|-----------------------------|-------------------------------|--|
| <b>22</b> | Besitzen Sie Liegenschaften/Grundeigentum <b>in der Schweiz</b> ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |  |
|           | Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?                                       | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |  |

► **Beiblatt 1 (Grundeigentum) ausgefüllt beilegen.**

|           |   |                             |                               |  |
|-----------|---|-----------------------------|-------------------------------|--|
| <b>23</b> | Besitzen Sie Liegenschaften/Grundeigentum <b>im Ausland</b> ? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |  |
|           | Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?                                   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |  |

► **Beiblatt 1 (Grundeigentum) ausgefüllt beilegen.**

|           |                               |                             |                               |     |
|-----------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----|
| <b>24</b> | Haben Sie Hypothekarschulden? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
|           | Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | CHF |

► **Kopie der Zins- und Kapitalausweise per 31.12. des Vorjahres sämtlicher Hypotheken beilegen.**

|           |  |                             |                               |     |
|-----------|--|-----------------------------|-------------------------------|-----|
| <b>25</b> | Besitzen Sie sonstige Vermögenswerte im In- und Ausland?<br><small>Bitte entsprechendes ankreuzen.</small> | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
|           | <input type="checkbox"/> Fahrzeuge <input type="checkbox"/> Schmuck  |                             |                               |     |
|           | <input type="checkbox"/> Oldtimer <input type="checkbox"/> Kunstgegenstände                                |                             |                               |     |
|           | <input type="checkbox"/> weitere Wertgegenstände; was: _____   |                             |                               |     |

|  |                             |                             |                               |     |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----|
|  | Ihr Ehepartner/Ihre Kinder? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----|

► **Kopien der Vermögensbelege und Fahrzeugausweise beilegen.**

|           |   |                             |                               |     |
|-----------|---|-----------------------------|-------------------------------|-----|
| <b>26</b> | Sind Sie an einer unverteilter Erbschaft beteiligt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
|           | Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?                         | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | CHF |

|           |   |                             |                               |     |
|-----------|---|-----------------------------|-------------------------------|-----|
| <b>27</b> | Haben Sie in den letzten 10 Jahren eine Erbschaft erhalten oder waren an einer solchen beteiligt? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
|           | Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | CHF |

► **Kopie Erbenbescheinigung, Testament, Ehe-/Erbvertrag, Erbteilungsvereinbarung und Aufstellung der Aktiven und Passiven oder einfaches Inventarverfahren beilegen.**

|           |                             |   |     |
|-----------|-----------------------------|---|-----|
| <b>28</b> | Haben Sie Schulden?         | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
|           | Ihr Ehepartner/Ihre Kinder? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |

► **Detaillierte Aufstellung mit Belegen (bei Privatdarlehen Gutschriftanzeige der Bank) beilegen.**

|           |   |   |        |
|-----------|---|---|--------|
| <b>29</b> | Haben Sie in früheren Jahren Vermögenswerte oder Grundeigentum übertragen, verschenkt, verkauft, als Erbvorbezug abgetreten oder haben Sie auf Einkünfte/Vermögen verzichtet? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF    |
|           | Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF    |
|           | An wen  | Wann  | Betrag |
|           |   |   | CHF    |
|           |   |   | CHF    |

► **Kopie des Verkaufs- oder Schenkungsvertrages oder sonstige Nachweise beilegen.**

|           |  |   |  |
|-----------|--|---|--|
| <b>30</b> | Haben sich Ihre wirtschaftlichen Verhältnisse (Einkommen, Vermögen, usw.) im Vergleich zum vergangenen Kalenderjahr verändert? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |  |
|           | Wenn ja, Begründung  |   |  |
|           |  |   |  |

### Einnahmen

|           |  |   |     |
|-----------|--|---|-----|
| <b>31</b> | Erzielen Sie ein Erwerbseinkommen?<br><small>(brutto, inkl. 13. Monatslohn oder Gratifikation)</small> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
|           | Ihr Ehepartner?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
|           | Ihre Kinder?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |

- **Kopie Arbeitsvertrag, Lohnausweis vom Vorjahr sowie drei aktuelle Lohnabrechnungen beilegen. Für Kinder ist die Kopie des Ausbildungsnachweises oder Lehrvertrags beizulegen.**
- **Bei Selbständigerwerbenden ist eine Kopie des Jahresabschlusses sowie der Bilanz und Erfolgsrechnung des Vorjahres beizulegen.**

|           |  |   |     |
|-----------|--|---|-----|
| <b>32</b> | Haben Sie Auslagen für die Fahrt zum Arbeitsplatz, usw.? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
|           | Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?                              | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |

► **Bitte Kopie der Belege beilegen.**

|           |   |   |     |
|-----------|---|---|-----|
| <b>33</b> | Erhalten Sie eine AHV/IV-Rente oder ein IV-Taggeld? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
|           | Ihr Ehepartner?                                     | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
|           | Für Ihre Kinder (Kinder-/Waisenrente)?              | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
|           | Von welcher Ausgleichskasse:                        |   |     |

- **Wird die Rente nicht durch das Sozialversicherungszentrum Thurgau ausbezahlt, so ist eine Kopie des Rentensteuerausweises des Vorjahres und Kopie einer aktuellen Gutschriftanzeige der Bank beizulegen.**

|  |   |     |
|--|---|-----|
| 34 Erhalten Sie eine Rente aus der beruflichen Vorsorge (Pensionskasse)? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Ihr Ehepartner?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Für Ihre Kinder (Kinder-/Waisenrente)?                                   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Von welcher Pensionskasse:   | <hr/>   |     |
| Haben Sie eine Kapitalauszahlung erhalten?                               | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Wann   | <hr/>   |     |
| Ihr Ehepartner?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Wann   | <hr/>   |     |

- ▶ **Kopie des aktuellen Rentenentscheides zusammen mit dem Rentensteuerausweis des Vorjahres, Gutschriftanzeige der Bank, Bescheinigung über die Kapitalauszahlung oder Sondersteuer- /Veranlagung, usw. beilegen.**
- ▶ **Das Beiblatt 5 (berufliche und private Vorsorge) ist zwingend auszufüllen.**

|   |   |     |
|---|---|-----|
| 35 Erhalten Sie weitere Renten, Taggelder oder Leistungen von der/einer |   |     |
| Arbeitslosenversicherung?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Kranken-/Unfallversicherung?  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Militär-/Haftpflichtversicherung, Leibrentenversicherung?               | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| anderen Versicherung (z.B. 3. Säule)?                                   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |

- ▶ **Kopie des Entscheides sowie aktuelle Gutschriftanzeige beilegen.**

|   |   |     |
|---|---|-----|
| 36 Erhalten Sie eine Hilflosenentschädigung der AHV/IV/Unfall-/Militärversicherung? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |
| Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | CHF |

- ▶ **Kopie des Entscheides der AHV/IV/Unfall-/Militärversicherung beilegen.**

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
| 37 Erhalten Sie Renten aus dem Ausland? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <hr/><br>(Fremdwährung) |
| Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?             | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <hr/><br>(Fremdwährung) |

- ▶ **Kopie des aktuellen Rentenentscheides inkl. Übersetzung in die deutsche Sprache sowie aktuelle Gutschriftanzeige beilegen.**

38 Erhalten Sie Unterhaltsbeiträge, Alimente, usw.?  Ja  Nein | CHF

Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?  Ja  Nein | CHF

► **Kopie Scheidungsurteil oder Unterhaltsvereinbarung/Entscheid Alimentenbevorschussung sowie aktuelle Gutschriftanzeige beilegen.**

39 Erhalten Sie sonst noch Einkommen?  
(Bürgernutzen, Ertrag aus unverteilter Erbschaften, Nutzniessung,  
Verpfändung, Naturaleinkommen, Mieteinnahmen, etc.)  Ja  Nein | CHF

Was: \_\_\_\_\_

Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?  Ja  Nein | CHF

Was: \_\_\_\_\_

► **Kopien der Einkommensbelege oder allfälliger Verträge beilegen.**

### 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 (Art. 31 ELG), und dass zu Unrecht bezogene Ergänzungsleistungen zurückerstattet werden müssen.

### Meldepflicht

Jede Änderung in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen (z.B. Adressänderungen, Heirat, Tod des Ehegatten, Aufnahme oder Beendigung der Ausbildung oder Schule, Aufnahme oder Aufgabe einer Erwerbstätigkeit, Erhöhung oder Verminderung des Einkommens oder Vermögens, Liegenschaftsverkäufe, Beginn und Wegfall von Krankenkassenleistungen, Ein- oder Austritte in ein Alters- und Pflegeheim, etc.) haben Sie der AHV-Zweigstelle Ihrer Wohngemeinde umgehend (das heisst spätestens innert 30 Tagen) und unaufgefordert zu melden.

### Ermächtigung

Der/die Antragssteller/in resp. der/die Vertreter/in erteilt der AHV-Zweigstelle bzw. dem Sozialversicherungszentrum Thurgau die Vollmacht/Ermächtigung bei folgenden amtlichen und privaten Stellen/Personen für die Festsetzung, Änderung oder Rückforderung der Leistungen, für die Verhinderung ungerechtfertigter Bezüge und für den Rückgriff auf haftpflichtige Dritte, Einsicht in die gesamten notwendigen Unterlagen und Akten zu nehmen:

Steuerämter, Gebäudeversicherungsanstalten, Spitäler, Ärzte, Amtsstellen, Versicherungsgesellschaften nach KVG oder VVG sowie anderen Versicherungsinstitutionen wie IV (Invalidenversicherung), UVG (Unfallversicherung), Krankentaggeldversicherungen, MV (Militärversicherung), Krankenversicherungen, weitere Privat- und Sozialversicherer, Arbeitgeber, Anwälte, Treuhandfirmen, Bankinstitutionen sowie Post- und Fernmeldedienstanbieter. Die betreffenden Stellen werden hiermit durch die/den Unterzeichnende/n von ihrer vertraglichen und gesetzlichen Schweigepflicht entbunden (Art. 32 ATSG).

### Abklärungen

Ergänzend dazu kann die EL-Stelle Thurgau eine Abklärung an der von Ihnen angegebenen Wohnadresse durchführen und den von ihnen geschilderten Sachverhalt vor Ort überprüfen. Die Erhebung wird durch eine/n Aussendienstmitarbeitende/n unter Vorlage eines Dienstausweises unangemeldet vorgenommen. Diese Person folgt bei der Abklärung einem standardisierten Ablauf und untersteht wie alle Personen, die sich mit dem Vollzug der Ergänzungsleistungen befassen, der Schweigepflicht (Art. 33 ATSG). Die Aussendienstmitarbeitenden haben keinerlei Entscheidungs- und Verfügungsbefugnisse.

### Auszahlung bei Ehepaaren

Die jährliche Ergänzungsleistung wird den beiden rentenberechtigten Ehegatten monatlich je zur Hälfte und getrennt ausbezahlt (Art. 21b Abs. 1 ELV). Die Ehegatten können jedoch gemeinsam verlangen, dass die gesamte Ergänzungsleistung nur einem von ihnen ausbezahlt wird. Bei einer Auszahlung der gesamten Ergänzungsleistung an nur einen Ehegatten sind aber dennoch beide Ehegatten für allfällige Rückforderungen rückerstattungspflichtig. Jeder Ehegatte kann jederzeit wieder die getrennte Auszahlung verlangen (Art. 21b Abs. 2 ELV).

### Einsicht in die Akten der Invalidenversicherung

Mit Verweis auf Art. 43 Abs. 1 ATSG kann die EL-Stelle Thurgau in begründeten Fällen Einblick in Ihre Akten der Invalidenversicherung (IV) nehmen. Die Einsichtnahme dient ausschliesslich der Prüfung und Abklärung allfälliger Ansprüche aus der 2. Säule BVG und weiterer Sozialversicherungsleistungen (z.B. Unfall-, Krankentaggeld-Versicherer und Militärversicherung) sowie gesundheitlicher Einschränkungen in Zusammenhang mit der zu beurteilenden Erwerbssituation und Schadenminderungspflicht (z.B. hypothetisches Einkommen bei Teilinvaliden, Heimbedürftigkeit sowie Kinderfremdbetreuung bzw. -platzierung).

Ort, Datum

Name, Vorname des Antragstellers

Unterschrift des Antragstellers

Name, Vorname des Ehepartners

Unterschrift des Ehepartners

Name, Vorname des Vertreters

Unterschrift des Vertreters

- ▶ Sollte der Antragsteller einen Vertreter haben, ist das Vollmachtformular ausgefüllt und unterzeichnet diesem Formular beizulegen. Sofern der Antragsteller nicht mehr selbst unterzeichnen kann, benötigen wir ein entsprechendes Arzteugnis.

### Bericht der AHV-Zweigstelle

- Ist der Eingangsstempel der AHV-Zweigstelle vorhanden? (Seite 2)
- Sind die Personalien korrekt und die Niederlassungsdaten (wohnhafte Gemeinde und Schweiz) vollständig? (Seite 2)
- Ist ein Auszahlungskonto (Seite 4) vorhanden? Ist dieses Konto auf dem Beiblatt 4 aufgeführt?
- Sind **alle** Fragen **vollständig** (JA oder NEIN) beantwortet und die **CHF-Beträge** angegeben?
- Sind sämtliche notwendigen Unterlagen **vollständig** inkl. Beiblätter vorhanden?  
▶ **Unter jeder Frage ist in fetter Schrift vermerkt, welche Unterlagen benötigt werden, wenn die Frage mit ja beantwortet wird.**
- Sind sämtliche Konten und Anteilscheine (z.B. Raiffeisenbank) auf dem Beiblatt 4 aufgeführt und ist dieses unterzeichnet?
- Sind sämtliche Zins- und Kapitalbescheinigungen per 31. Dezember des Vorjahres vorhanden?
- Sind die Unterschriften der antragstellenden Personen vorhanden?  
▶ **Der Antrag muss von der antragstellenden Person und dem Ehegatten/Partner (bei eingetragener Partnerschaft) unterzeichnet werden.**  
▶ **Ist der Antrag nicht von den antragstellenden Personen unterzeichnet, wird zwingend eine Vollmacht, Ernennungsurkunde oder ein von der KESB abgenommener Vorsorgeauftrag benötigt.**
- Ist die letzte rechtskräftige Steuerveranlagung vorhanden?  
▶ **Die Steuerveranlagung ist zwingend beizulegen und kann beim Steueramt bestellt werden.**

Bemerkungen der AHV-Zweigstelle

Kontaktperson der AHV-Zweigstelle

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der AHV-Zweigstelle