

## Anmeldung für Nichterwerbstätige (NE)

### Personalien

#### GesuchstellerIn

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Versicherten-Nr.

Zivilrechtlicher Wohnsitz in der Schweiz seit

Telefon

E-Mail

Zivilstand

- ledig                       verheiratet  
 geschieden               verwitwet  
 getrennt                     gerichtlich getrennt  
 eingetragene Partnerschaft

Nationalität

#### EhepartnerIn / auch getrennt lebend

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Versicherten-Nr.

Zivilrechtlicher Wohnsitz in der Schweiz seit

Telefon

E-Mail

seit

Nationalität

#### Aufenthaltsbewilligung Typ

- C** Niederlassung  
 **B** Jahresaufenthalt oder anerkannter Flüchtling mit Asylrecht  
 **F** vorläufige Aufnahme (Kopie Ausweis beilegen)  
 **F** anerkannter Flüchtling ohne Asylrecht (Kopie Ausweis beilegen)  
 **N** Asylbewerber  
 **L** Kurzaufenthalter

► Bitte Kopie des Ausländerausweises beilegen (Vorder- und Rückseite).

#### Aufenthaltsbewilligung Typ

- C** Niederlassung  
 **B** Jahresaufenthalt oder anerkannter Flüchtling mit Asylrecht  
 **F** vorläufige Aufnahme (Kopie Ausweis beilegen)  
 **F** anerkannter Flüchtling ohne Asylrecht (Kopie Ausweis beilegen)  
 **N** Asylbewerber  
 **L** Kurzaufenthalter

### An wen sind Rechnungen, Verfügungen zuzustellen? (Bei Vertretung bitte [Vollmacht](#) beilegen)

GesuchstellerIn

Adresse

EhepartnerIn

Adresse

Andere

Adresse

### Zahlungsverbindung GesuchstellerIn

Auf welches Bank- oder Postkonto können wir ein allfälliges Guthaben überweisen?

IBAN

KontoinhaberIn (nur falls abweichend vom GesuchstellerIn)

### Zahlungsverbindung EhepartnerIn

Auf welches Bank- oder Postkonto können wir ein allfälliges Guthaben überweisen?

IBAN

KontoinhaberIn (nur falls abweichend vom EhepartnerIn)

### Grund für die NE-Abklärung

Vorzeitige Pensionierung

Keine oder geringe Erwerbstätigkeit

Verwitung / Scheidung

Studium

Studienort

Zuzug aus anderem Kanton

Aussteuerung Arbeitslosenversicherung

per

Zuzug aus dem Ausland

Erwerbstätigkeit des Ehepartners im Ausland

per

Weltreisende/r

Erwerbsaufgabe des Ehepartners

Reisedauer (von/bis)

Beitragslücken füllen für das/die

Ehegatte einer/eines AHV-Rentners

Jahr/e

Erwerbsaufgabe infolge Invalidität/Krankheit/Unfall

Anderes

## In welcher Form haben Sie zuletzt AHV-Beiträge bezahlt?

### GesuchstellerIn

Seit wann sind Sie nicht mehr erwerbstätig?

Datum

Bis wann haben Sie AHV-Beiträge bezahlt?

Datum

Beschäftigungsgrad

%

### EhepartnerIn

Datum

Datum

Beschäftigungsgrad

%

Weiterhin Erwerbstätig

zu

%

bis

zu

%

bis

Wie wurden die Beiträge bezahlt?

- ArbeitnehmerIn
- Bezüger von Taggelder der Arbeitslosen-, Invaliden- oder Militärversicherung
- Selbständigerwerbende/r
- Nichterwerbstätige/r
- StudentIn

- ArbeitnehmerIn
- Bezüger von Taggelder der Arbeitslosen-, Invaliden- oder Militärversicherung
- Selbständigerwerbende/r
- Nichterwerbstätige/r
- StudentIn

Wo wurden die Beiträge bezahlt?

Arbeitgeber

Arbeitgeber

Ausgleichskasse

Ausgleichskasse

Gesamtbruttolohn im Jahr der Erwerbsaufgabe in CHF

Gesamtbruttolohn im Jahr der Erwerbsaufgabe in CHF

► Lohnausweise/Taggeldbescheinigung oder letzte Beitragsverfügung beilegen

## Werden Sie von der öffentlichen Sozialhilfe unterstützt?

### GesuchstellerIn

- Ja
- Nein

### EhepartnerIn

- Ja
- Nein

► Beschluss der Sozialhilfekommission beilegen

## Beziehen Sie Ergänzungsleistungen (EL)?

### GesuchstellerIn

- Ja
- Nein

### EhepartnerIn

- Ja
- Nein

## Leistungen (beider Ehepartner)

Die in der Tabelle eingetragenen Leistungen sind schriftlich zu belegen (Rentenverfügungen, Abrechnungen von Kranken-/Unfalltaggeldern usw.)

### GesuchstellerIn

Alters-, Witwer- und Witwenrente der AHV (ohne Rente der eidg. IV)

ab

bis

### EhepartnerIn

ab

bis

pro Monat in CHF (ohne Waisenrente)

pro Monat in CHF (ohne Waisenrente)

Kinderrente der AHV, welche mit der AHV-Rente ausbezahlt werden

ab	bis	ab	bis
pro Monat in CHF		pro Monat in CHF	

Pensionskassenrente (Alters-, Hinterlassenen-, Kinder-, oder Invalidenrente inkl. PK-Überbrückungsrente)

ab	bis	ab	bis
pro Monat in CHF (ohne Waisenrente)		pro Monat in CHF (ohne Waisenrente)	

Kinder- und Ausbildungszulagen

ab	bis	ab	bis
pro Monat in CHF		pro Monat in CHF	

Renten aus ausländischen Sozialversicherungen

ab	bis	ab	bis
pro Monat in CHF		pro Monat in CHF	

Ausländisches Erwerbseinkommen des Ehepartners

ab	bis
pro Monat in CHF	

Taggelder der Kranken- und Unfallversicherung usw.

ab	bis	ab	bis
pro Monat in CHF		pro Monat in CHF	

Renten der Unfallversicherung (UVG) - oder Militärversicherung

ab	bis	ab	bis
pro Monat in CHF		pro Monat in CHF	

Alimente und Leibrenten (ohne Kinderanteil)

ab	bis	ab	bis
pro Monat in CHF		pro Monat in CHF	

Erwerbsersatzleistung für Alleinerziehende

ab	bis	ab	bis
pro Monat in CHF		pro Monat in CHF	

Arbeitslosenunterstützung nach kant. Recht (Arbeitslosenhilfe / ALH)

ab	bis	ab	bis
_____	_____	_____	_____
pro Monat in CHF		pro Monat in CHF	
_____		_____	

**Vermögen**

Es ist das gesamte, im In- und Ausland befindliche Vermögen, einschliesslich Nutzungsvermögen, Vermögen des Ehepartners und Kindervermögen, ohne die steuerliche zulässige Sozialabzüge anzugeben.

Reinvermögen am 31. Dezember des Vorjahres \_\_\_\_\_ CHF

31.12. \_\_\_\_\_

Gemäss Ziffer 35 der Steuererklärung  
► Kopie Steuererklärung beilegen (S. 1-4)

**Beilagen (nur Kopien)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rentenverfügungen                  | <input type="checkbox"/> Lohnausweis (bei Unfall/Krankheit ab Ereignisjahr) |
| <input type="checkbox"/> Pensionskassenbescheid             | <input type="checkbox"/> Taggeldabrechnung der Arbeitslosenkasse            |
| <input type="checkbox"/> Verfügung Ergänzungsleistung (EL)  | <input type="checkbox"/> Taggeldabrechnung der Arbeitslosenhilfe            |
| <input type="checkbox"/> Abrechnung Kranken-/Unfalltagelder | <input type="checkbox"/> Steuererklärung/en                                 |
|   | _____ für das/die Jahre   |
| <input type="checkbox"/> Ausländerausweis                   | <input type="checkbox"/> Studienbescheinigung                               |
| <input type="checkbox"/> Scheidungsurteil                   | <input type="checkbox"/> Beschluss Fürsorge                                 |
| Andere _____  | <input type="checkbox"/> Ernennungsurkunde                                  |

Bemerkungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bestätigung**

Dieser Fragebogen wurde wahrheitsgetreu ausgefüllt.

<b>GesuchstellerIn</b>	<b>EhepartnerIn (zwingend)</b>
Ort, Datum	Ort, Datum
_____	_____
Unterschrift	Unterschrift
_____	_____

Weitere Informationen finden Sie in den Merkblättern [2.03](#), [2.10](#)