

Anmeldung für Nichterwerbstätige (NE)

Personalien

GesuchstellerIn

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

AHV-Nummer

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

AHV-Nummer

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?

- GesuchstellerIn EhepartnerIn
 Sozialamt 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)

AHV-Nummer

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. 1-5)
- ▶ Bei Liegenschaften: Kopie «Verzeichnis der Liegenschaften» beilegen (Zur Aufrechnung des Repartitionswertes)

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-/Unfalltaggelder	<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
	<input type="checkbox"/> Ernennungsurkunde
Andere _____	

Bemerkungen

Bestätigung

Dieser Fragebogen wurde wahrheitsgetreu ausgefüllt.

GesuchstellerIn

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

EhepartnerIn (zwingend)

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

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