

Anmeldung für Nichterwerbstätige



Kyburgerstrasse 15
5001 Aarau
Telefon 062 836 81 81
Fax 062 836 81 99
www.sva-ag.ch

bitte leer lassen:

MR:

Gemeindezweigstelle SVA

1. Grund der Anmeldung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> vorzeitige Pensionierung | <input type="checkbox"/> Zuzug aus einem anderen Kanton: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Weltenbummler/in | <input type="checkbox"/> Zuzug vom Ausland per: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Scheidung / Verwitwung | <input type="checkbox"/> Schüler / Student (Studienbescheinigung zwingend beilegen) |
| <input type="checkbox"/> keine / geringe Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> Erwerbsaufgabe infolge Invalidität / Krankheit oder Unfall |
| <input type="checkbox"/> von der Arbeitslosenversicherung ausgesteuert | <input type="checkbox"/> Beitragslücken füllen |
| <input type="checkbox"/> Ehepartner/in einer/eines Pensionierten | <input type="checkbox"/> Zwangserfassung |
| <input type="checkbox"/> Konkubinat | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |

2. Personalien

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Zivilstand
<input type="text"/> Vorname	<input type="checkbox"/> ledig
<input type="text"/> Name	<input type="checkbox"/> verheiratet seit: <input type="text"/>
<input type="text"/> Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> getrennt seit: <input type="text"/>
<input type="text"/> Nationalität	<input type="checkbox"/> geschieden seit: <input type="text"/>
<input type="text"/> Bei Ausländern: Art der Aufenthaltsbewilligung	<input type="checkbox"/> verwitwet seit: <input type="text"/>
<input type="text"/> Versichertennummer	<input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft seit: (bei gleichgeschlechtlichen Paaren)
	<input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft seit: (bei gleichgeschlechtlichen Paaren)

3. Adressen

Wohnadresse seit: <input type="text"/>	Zustelladresse	
<input type="text"/> Strasse	Für Rechnungen	Für Korrespondenz
<input type="text"/> PLZ/Ort	<input type="checkbox"/> Wohnadresse	<input type="checkbox"/> Wohnadresse
<input type="text"/> Telefon	<input type="checkbox"/> Drittadresse	<input type="checkbox"/> Drittadresse

Drittadresse (Treuhandfirma etc.)	Auszahlung von allfälligen Guthaben
<input type="text"/> Name	<input type="text"/> Kontoinhaber/in
<input type="text"/> Strasse	<input type="checkbox"/> Postcheckkonto-Nr.
<input type="text"/> PLZ/Ort	<input type="checkbox"/> IBAN-Nr./Konto-Nr.
<input type="text"/> Telefon	<input type="text"/> Bankname
	<input type="text"/> PLZ/Bankort
	<input type="text"/> Clearing-Nr.

4. Angaben zur Ehepartnerin / zum Ehepartner

(Ist auch zu ergänzen, wenn die Anmeldung aufgrund einer Scheidung/Verwitwung erfolgt)

Vorname	Wieviele Monate arbeitet(e) sie/er im Jahr?
Name	
Geburtsdatum	Wie gross ist/war ihr/sein durchschnittliches
Nationalität	Erwerbseinkommen im Monat? sFr.
Versichertennummer	Name und Ort der Arbeitgeberfirma
Ist/war sie/er selbständigerwerbend?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, bei welcher Ausgleichskasse ist/war sie/er angeschlossen und von wann bis wann?	Nur bei Verwitwung zu ergänzen
	Das gesamte eheliche Vermögen im Zeitpunkt der Verwitwung: sFr.
Ist sie/er erwerbstätig?	Vermögen der verwitweten Person am Ende des Jahres: sFr.
<input type="checkbox"/> nein, seit wann:	
<input type="checkbox"/> ja, seit wann:	
(Wenn ja, Lohnausweis beilegen)	
Wieviele Stunden, bzw. wieviel Prozent arbeitet(e) sie/er durchschnittlich pro Monat?	

5. AHV-Beiträge

Nichterwerbstätig seit:	bitte leer lassen
	Eintritt:
In welcher Form haben Sie zuletzt AHV-Beiträge bezahlt?	
<input type="checkbox"/> als Arbeitnehmer/in	von: bis:
bei Arbeitgeber/in:	
Pensum in Prozent:	
Welches Einkommen erzielten Sie im Jahr der Erwerbsaufgabe? (Lohnausweise/Lohnabrechnungen beilegen)	sFr.
<input type="checkbox"/> als Arbeitslose/r (Taggeldabrechnungen des letzten Jahres beilegen)	von: bis:
<input type="checkbox"/> als Selbständigerwerbende/r	von: bis:
bei (Ausgleichskasse):	
Geschäftsadresse:	
<input type="checkbox"/> als Nichterwerbstätige/r	von: bis:
bei (Ausgleichskasse):	
<input type="checkbox"/> durch Ehepartner/in	

6. Geldleistung der AHV und/oder IV

Erhalten Sie Geldleistungen der AHV und/oder IV?	- Taggeld <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	- Rente <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls ja, von welcher Ausgleichskasse?	

7. Reinvermögen gemäss Steuererklärung (beider Ehepartner)

Liegenschaften / Grundstücke (Steuerwert*)	sFr.
Übriges Vermögen	sFr.
Zwischentotal	sFr.
– Abzüglich Schulden (Hypotheiken etc.)	sFr.
Totales Reinvermögen	sFr.

bitte leer lassen

Reinvermögen

Es ist das gesamte in- und ausländische Vermögen (inkl. Ehegatten- und Kindsvermögen) anzugeben; bei Verheirateten ungeachtet des Güterstandes. Zeitlich massgebend ist der Stand des Vermögens bei Beginn der Beitragspflicht. Bei rückwirkender Erfassung ist auch das Vermögen der nachfolgenden Steuereinschätzung anzugeben.

*Liegenschaften/Grundstücke werden von der Ausgleichskasse auf den für die Beitragsberechnungen massgebenden Repartitionswert umgerechnet.

Quellenbesteuerung ja nein

8. Leistungen (beider Ehepartner)

Werden Leistungen ausbezahlt?

ja nein

Erhalten Sie periodische Leistungen des Arbeitgebers, die infolge Beendigung des Arbeitsverhältnisses ausgerichtet werden und auf denen zum Zeitpunkt der erstmaligen Auszahlung bereits Beiträge entrichtet wurden?

ja (Belege beilegen)
 nein

bitte leer lassen

Ersatzeinkommen

Leistungen	von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Höhe pro Monat sFr.
Renten und Pensionen aller Art (ohne Renten der eidg. AHV/IV)			
Überbrückungsrenten der beruflichen Vorsorge			
Periodische Leistungen von Arbeitgebenden			
Unfalltaggelder von Arbeitgebenden oder Versicherungen			
Krankentaggelder von Arbeitgebenden oder Versicherungen			
Kinderrenten auf welche die Kinder keinen eigenen Rechtsanspruch haben (z.B. Kinderrente des BVG)			
Renten aus ausländischen Sozialversicherungen			
Unterhaltsleistungen von Geschiedenen (ohne Kinderalimente) Scheidungsurteil beilegen			

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

Ich bestätige, die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Unvollständige Anmeldungen führen zu Verzögerungen bei der Bearbeitung

Beilagen:

<input type="checkbox"/> Rentenverfügungen	<input type="checkbox"/> Lohnausweise
<input type="checkbox"/> Pensionskassenverfügungen	(bei Unfall/Krankheit ab Ereignisjahr)
<input type="checkbox"/> Abrechnungen Kranken-/Unfalltaggelder	<input type="checkbox"/> Taggeldabrechnungen der Arbeitslosenkasse
<input type="checkbox"/> Scheidungsurteil	<input type="checkbox"/> AHV-Ausweis
<input type="checkbox"/> Studienbescheinigung	<input type="checkbox"/> andere:

In diesem Formular sind die Begriffe «Ehepartner» und «Ehepartnerin» gleichbedeutend mit «eingetragener Partner» und «eingetragene Partnerin». Ebenfalls sind die Zivilstandsbezeichnungen «verheiratet», «geschieden» und «verwitwet» den Bezeichnungen «eingetragene Partnerschaft» und «aufgelöste Partnerschaft» gleichgestellt.

Ort und Datum

Unterschrift

Die Anmeldung muss zusammen mit den Beilagen bei der Gemeindegewaltstelle SVA abgegeben werden!

Bestätigung der Gemeindegewaltstelle SVA

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift der Gemeindegewaltstelle SVA

Beitragserslass

Versicherte, für welche die Bezahlung des Beitrages eine grosse Härte bedeuten würde, kann dieser auf Antrag des Gemeinderates der Wohnsitzgemeinde erlassen werden. Im Erlassfall hat an Stelle des Versicherten der Wohnsitzkanton den Beitrag zu bezahlen. Ein Härtefall liegt vor, wenn der/die Versicherte Sozialhilfe bezieht.

Bei Versicherten, welche keine Sozialhilfe beziehen, ist die Stellungnahme des Gemeinderates erforderlich. Zudem ist als Beilage dieser Anmeldung ein besonderes Erlassgesuch unter Darlegung der wirtschaftlichen und finanziellen Verhältnisse einzureichen.

Stellungnahme des Gemeinderates zur Frage des Beitragserslasses

Der Gemeinderat der Wohnsitzgemeinde erachtet den Erlass des AHV/IV/EO-Beitrages für

Herrn/Frau

in der Zeit vom

bis

für angezeigt.

Ort und Datum

Namens des Gemeinderates

Der Präsident/Die Präsidentin

Der Schreiber/Die Schreiberin

Bemerkungen der Gemeindegewaltstelle SVA
