



Einwohnergemeinde  
Cham

Abgabe/Versand S+G am/Visum

Eingang via Post am/Visum

Eingang persönliche Abgabe am/Visum

## Gesuch um Beiträge an die ungedeckten Aufenthaltskosten in der Langzeitpflege

### Hinweise zum Ausfüllen:

- Bitte streichen Sie die Felder durch, die Sie nicht betreffen.

Bei Fragen sind wir gerne für Sie da, am Empfang S+G oder per Telefon 041 723 88 00.

### Erforderliche Unterlagen:

- Kopie eines amtlichen Ausweises
- Kopien der aktuellen EL-Berechnung
- Kopie der aktuellen Rechnung der Pflegeinstitution
- Kopie des aktuellen Entscheids zur Hilflosenentschädigung (nur sofern vorhanden)
- Belege zu Einkommen und Vermögen

## Personalien

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Zivilstand  ledig  im Konkubinat  
 verheiratet \*  in eingetragener Partnerschaft  
 getrennt \*  geschieden  
 verwitwet

Wohnsituation vor Eintritt in Pflegeinstitution  
 Miete  Eigentum  Institution/Heim

Besteht eine Beistandschaft oder ein bestätigter Vorsorgeauftrag?  
 Ja  Nein

Zuständige Person:

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Telefonnr. \_\_\_\_\_

## Pflegeinstitution

Name \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum \_\_\_\_\_ Aktuelle Pflegestufe \_\_\_\_\_

## Situation Partner/in (nur ausfüllen, wenn verheiratet oder getrennt lebend)

Name \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Wohnsituation Partner/in  
 Miete  Eigentum  Institution/Heim

## Bankverbindung zur Überweisung der Beiträge

Name Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_  
Name der Bank \_\_\_\_\_  
IBAN CH \_\_\_\_\_

## Vermögen

Bitte geben Sie alle vorhandenen Vermögenswerte an (Privatkonto, Sparkonto, Mietkaufkonto etc.)

Kontoinhaber/in	Name Bank/Institut	IBAN-Nummer	Saldo per Anmelde datum
_____	_____	_____	CHF _____
_____	_____	_____	CHF _____
_____	_____	_____	CHF _____
_____	_____	_____	CHF _____

## Liegenschaften, Wohnungen, Grundstücke, usw. (auch im Ausland)

Bezeichnung / Grundstück-Nr. \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Verkehrswert gemäss Schätzung CHF \_\_\_\_\_  
Hypothek CHF \_\_\_\_\_

## Sonstige Vermögenswerte und Fahrzeuge

Sonstige Vermögenswerte (Bezeichnung, Wert) \_\_\_\_\_

Auto     Motorrad     Andere \_\_\_\_\_  
Marke \_\_\_\_\_ Modell \_\_\_\_\_ Schild-Nr. \_\_\_\_\_  
Kaufpreis CHF \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_ Kilometerstand \_\_\_\_\_ km  
Leasing?  ja     nein

**Ich bestätige hiermit, mein Vermögen in diesem Formular deklariert zu haben und dass die Berechnung der Ergänzungsleistung korrekt ist.**

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Gesuchsteller/in \_\_\_\_\_

Unterschrift Vertretung \_\_\_\_\_