

Fragebogen zur Abklärung der Beitragspflicht AHV/IV/EO 2017 für Studierende, welche das 25. Altersjahr bereits vollendet haben

Guten Tag

Mit diesem Fragebogen wird die Erfüllung Ihrer Beitragspflicht für das Jahr 2017 abgeklärt. Sie vermeiden damit Beitragslücken, welche bei einer späteren Leistung der AHV oder IV empfindliche Nachteile mit sich bringen könnten.

Wer ist beitragspflichtig und wie viele Beiträge sind geschuldet?

Studierende mit zivilrechtlichem Wohnsitz in der Schweiz sind ab dem 1. Januar des Jahres als Nicht-erwerbstätige beitragspflichtig, in dem sie das 21. Altersjahr vollenden. Für das Jahr 2017 entrichten Studierende bis zum 31. Dezember des Jahres, in dem sie das 25. Altersjahr vollenden, den Mindestbeitrag von CHF 478.00 zuzüglich CHF 24.00 Verwaltungskosten. Für Studierende, welche das 25. Altersjahr vollendet haben, berechnet sich der Beitrag aufgrund der sozialen Verhältnisse (Renteneinkommen- und Ersatzeinkommen, Reinvermögen). Der Beitrag ist der kantonalen Ausgleichskasse am Sitz der Lehranstalt zu entrichten. Abklärungen nach Eingang dieses Fragebogens bleiben vorbehalten.

Wer ist nicht beitragspflichtig?

- Auslandschweizer und Auslandschweizerinnen sowie Ausländer und Ausländerinnen, die sich nur zu Studienzwecken in der Schweiz aufhalten.
- Verheiratete Studierende, sofern der Ehepartner aus dem Erwerb in der Schweiz (zusammen mit dem Arbeitgeber) mindestens den doppelten Mindestbeitrag pro Jahr leistet (CHF 956.00). Diese Regelung gilt auch im Jahr der Eheschliessung oder Scheidung. Höhere Beiträge für über 25-jährige Studierende bleiben vorbehalten.
- Studierende, die pro Kalenderjahr ein AHV-pflichtiges Einkommen von CHF 4667.00 oder mehr erzielen (entspricht einem AHV/IV/EO-Beitrag von CHF 478.00). Zum Erwerbseinkommen gehören auch Erwerbsausfallentschädigungen gemäss Erwerbsersatzordnung. Höhere Beiträge für über 25-jährige Studierende bleiben vorbehalten.

Für Auskünfte stehen wir gerne zur Verfügung.

Freundliche Grüsse

SVA St.Gallen

Bitte wenden

Fragebogen zur Abklärung der Beitragspflicht für Studierende im Jahr 2017

1. Haben Sie vor Studienbeginn im Ausland gewohnt und befinden Sie sich jetzt ausschliesslich zu Studienzwecken in der Schweiz? Ja Nein
Sofern Sie die vorstehende Frage mit **Ja** beantworten konnten, sind Sie als Studierende/r nicht beitragspflichtig und können diesen Fragebogen **zu Ihren Akten legen**.

Wenn Sie die **Frage 1 mit Nein** beantwortet haben, bitten wir Sie den Fragebogen vollständig auszufüllen.

- Bitte legen Sie eine Kopie der letzten **rechtskräftigen Steuerveranlagung** der Staats- und Gemeindesteuern bei.

2. Haben Sie im Jahr 2017 aus einer Erwerbstätigkeit oder aus der Erwerbsausfallentschädigung für ein Einkommen von mindestens CHF 4667.00 AHV/IV/EO-Beiträge bezahlt? Ja Nein

Wenn **Ja** – wie hoch ist Ihr Arbeitspensum (Stellenprozente) _____
– seit wann besteht dieses Anstellungsverhältnis (Monat/Jahr) _____

3. Sind Sie verheiratet und hat Ihr Ehepartner aufgrund einer Erwerbstätigkeit im Jahr 2017 mindestens CHF 956.00 an die AHV/IV/EO entrichtet (entspricht einem AHV-pflichtigen Arbeitnehmereinkommen von CHF 9334.00)? Ja Nein

Wenn **Ja** – wie hoch ist Ihr Arbeitspensum (Stellenprozente) _____
– seit wann besteht dieses Anstellungsverhältnis (Monat/Jahr) _____

4. Haben Sie im Jahr 2017 AHV-pflichtiges Erwerbseinkommen und/oder Erwerbsausfallentschädigung von weniger als CHF 4667.00 erzielt? Ja Nein

Wenn **Ja**, bitte Belege (Lohnausweis, Abrechnungen) beilegen. Die aus Erwerb entrichteten Beiträge werden wir an die zu leistenden Beiträge als Nichterwerbstätige/r anrechnen.

5. Sind Sie bereits als Selbständigerwerbende/r oder Nichterwerbstätige/r einer Ausgleichskasse angeschlossen und haben in dieser Eigenschaft für das Jahr 2017 den Mindestbeitrag von CHF 478.00 entrichtet? Ja Nein
(Kopie der entsprechenden Beitragsverfügung beilegen)

6. Wie lautet Ihre Versichertennummer? | 756. _____

Sollten Sie keine Versichertennummer haben, können Sie das Anmeldeformular von unserer Internetseite unter www.svasg.ch/versicherungsausweis herunterladen und zusammen mit diesem Fragebogen ausgefüllt zurückschicken.

7. Ihr Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)? | _____

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Datum _____ Unterschrift _____

Beilagen _____