Hinweis zum Ausfüllen

des Kantons St.Gallen

Brauerstrasse 54
Postfach
9016 St.Gallen

Tel. 071 282 63 85
Fax 071 282 69 12
www.svasg.ch

Beiblatt 5 (Auslandaufenthalt)

Versicherten-Nr.
7 5 6 . . .

Name

Vorname

Der Anspruch auf eine Ergänzungsleistung setzt den zivilrechtlichen Wohnsitz sowie den gewöhnlichen Aufenthalt in der Schweiz voraus. Zur Prüfung dieser Angelegenheit sind die aufgeführten Fragen zu beantworten und unterschriftlich zu bestätigen.

1. Sämtliche Auslandaufenthalte der vergangenen 10 Jahre

vom	bis	in (Staat)	Zweck (Ferien, Besuch, usw.)

2. Zukünftige Auslandsaufenthalte (wenn bereits bekannt)

vom	bis	in (Staat)	Zweck (Ferien, Besuch, usw.)

Datum

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Ehepartner/in

Löschen Drucken