Sozialversicherungsanstalt
des Kantons St.Gallen

Brauerstrasse 54
Postfach
9016 St.Gallen

Tel. 071 282 69 37
Fax 071 282 69 10
www.svasg.ch

Monatliche Abrechnung private Haushaltshilfe zu den Ergänzungsleistungen
Danke für sorgsames Ausfüllen

Guten Tag

Dieses Antragsformular ist für die Abrechnung von privater Haushaltshilfe zu den Ergänzungsleistungen bestimmt. Wir können Ihren Antrag prüfen, wenn er vollständig und genau ausgefüllt ist. Fragen Sie bei Unklarheiten nach. Wir verlieren wertvolle Zeit, wenn das Formular nicht korrekt ausgefüllt ist oder Unterlagen fehlen.

Wichtige Hinweise
– Für jeden Kalendermonat muss ein eigenes Formular ausgefüllt werden.
– Bitte beachten Sie die detaillierten Hinweise zum Ausfüllen des Formulars.

Drei Fragen nach dem Ausfüllen des Antragsformulars
– Sind alle Zeilen vollständig ausgefüllt?
– Ist das Antragsformular unterschrieben?
– Haben Sie alle erforderlichen Unterlagen beigelegt?

Sie können dieses Antragsformular auch auf unserer Internetseite herunterladen:
www.svasg.ch/haushaltshilfe

Wenn Sie bei der Beantwortung Hilfe brauchen, rufen Sie die AHV-Zweigstelle Ihrer Wohnsitzgemeinde oder uns an. Wir geben Ihnen gerne Auskunft.

Freundliche Grüsse.

SVA St.Gallen

Hinweis zum Ausfüllen

Sozialversicherungsanstalt
des Kantons St.Gallen

Brauerstrasse 54
Postfach
9016 St.Gallen

Tel. 071 282 69 37
Fax 071 282 69 10
www.svasg.ch

Monatliche Abrechnung private Haushaltshilfe zu den Ergänzungsleistungen

AHV-Nummer
7 5 6 . . . .

Name

Vorname

Haushaltshilfe ausgeführt durch

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Ort

für den Monat/Jahr

Stundenansatz in CHF [1]

(Es ist für jeden Kalendermonat ein eigenes Formular auszufüllen)

Art der Arbeit [2]	Anzahl Std./Mt. [3]	Total CHF
Total Haushaltshilfe/Monat		
Betrag erhalten [4]	Datum	Unterschrift

☐ Krankenkasse beteiligt sich an den Kosten

► **(Bitte Kopie Leistungsabrechnung sowie Versicherungspolice beilegen)** [5]

Der/Die unterzeichnende Versicherte/r bestätigt die obigen Angaben

Datum

Unterschrift

► **Bitte an die SVA St.Gallen (auch online möglich: www.svasg.ch/kk-belege) oder bei der AHV-Zweigstelle der Wohnsitzgemeinde einreichen.**

Löschen Drucken < Zurück Weiter >

Hinweise zum Ausfüllen des Formulars

Allgemeines

Die monatlichen Abrechnungen der privaten Haushaltshilfe müssen detailliert aufgestellt werden. Beachten Sie jeweils unser Schreiben bezüglich der maximal bewilligten Anzahl Stunden pro Monat. Unvollständig ausgefüllte Formulare können nicht abgerechnet und müssen wieder retourniert werden.

[1] **Stundenansatz in CHF**
Bitte tragen Sie den Stundenansatz ein. Es können maximal CHF 25.00 (inkl. allfälliger AHV/IV/EO/ALV-Abzüge) pro Stunde vergütet werden.

[2] **Art der Arbeit**
Alle Arbeiten die im Haushalt erledigt wurden, müssen aufgeführt werden (Abstauben, Geschirr abwaschen, Bad/WC reinigen, Boden aufnehmen, Staubsaugen, Wäsche waschen/bügeln, Kochen, Einkaufen, Fenster-Reinigung, Jahresgrossreinigung, etc.)

[3] **Anzahl Std./Mt.**
Anzahl Stunden, welche für die aufgeführten Arbeiten pro Monat benötigt werden.

[4] **Betrag erhalten**
Unterschrift der Person, welche die Haushaltshilfe ausgeführt hat, ist zwingend notwendig.

[5] **Anteil Krankenkasse VVG**
Wenn die Krankenkasse aus der Zusatzversicherung einen Teil der Kosten übernimmt, bitte zusätzlich die entsprechende Leistungsabrechnung beilegen.

Wenn keine Beteiligung der Krankenkasse aus der Zusatzversicherung erfolgt, muss bei der erstmaligen Einreichung das Abweisungsschreiben der Krankenkasse beigelegt werden.

Beispiel

Art der Arbeit [2]	Anzahl Std./Mt. [3]	Total CHF
Bad/WC reinigen	4	100.00
Wäsche (waschen, bügeln)	2	50.00
Staubsaugen	1	25.00
Total Haushaltshilfe/Monat	7	175.00
Betrag erhalten [4]	Datum xx.xx.xxxx	Unterschrift

AHV-Nummer 756...

Löschen Drucken

< Zurück