

AHV-Zweigstelle
Ihrer Wohnsitzgemeinde

**Monatliche Abrechnung private Haushaltshilfe zur Ergänzungsleistung
Danke für sorgsames Ausfüllen**

Guten Tag

Dieses Antragsformular ist für die Abrechnung von privater Haushaltshilfe zur Ergänzungsleistung 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

- Es muss für jeden Kalendermonat ein eigenes Formular ausgefüllt werden.
- Bitte beachten Sie die detaillierten Hinweise zum Ausfüllen des Formulars auf der Seite 2.
- Der Antrag ist bei der AHV-Zweigstelle der Wohnsitzgemeinde einzureichen.

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 Wohnsitzgemein-
de oder uns an. Wir geben Ihnen gerne Auskunft.

Wir grüssen Sie freundlich.

SVA St.Gallen

Monatliche Abrechnung private Haushaltshilfe zur Ergänzungsleistung

Name	Vorname
Versicherten-Nr.	Abr.-Nr. (falls vorhanden)

Haushaltshilfe ausgeführt durch

Name	Vorname
Adresse	PLZ, Ort
für den Monat/Jahr	

(Es ist für jeden Kalendermonat ein eigenes Formular auszufüllen)

Art der Arbeit ¹	Anzahl Std./Mt. ²	CHF/Std. ³	Total CHF
Total Haushaltshilfe/Monat			
Betrag erhalten ⁶	Datum	Unterschrift	

- Es werden AHV/IV/EO/ALV-Beiträge vom Lohn abgezogen ⁴
- Die Krankenkasse beteiligt sich an den Kosten für die Haushaltshilfe.
- **(Bitte Kopie Leistungsabrechnung sowie Versicherungspolice beilegen) ⁵**

Der/Die unterzeichnende Versicherte/r bestätigt die obigen Angaben

Datum	Unterschrift
-------	--------------

► **Bitte bei der AHV-Zweigstelle der Wohnsitzgemeinde einreichen**

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 **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.)

² **Anzahl Std./Mt.**

Anzahl Stunden, welche für die aufgeführten Arbeiten pro Monat benötigt werden.

³ **CHF/Std.**

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

⁴ **AHV/IV/EO/ALV-Abzüge**

Angabe der Arbeitnehmer-Beiträge (AHV/IV/EO/ALV), sofern diese Abzüge erfolgen. Die Arbeitgeber-Beiträge können auf Antrag rückvergütet werden. Bitte entsprechende Beitragsrechnung einreichen.

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.

⁶ **Betrag erhalten**

Unterschrift der Person, welche die Haushaltshilfe ausgeführt hat, ist zwingend notwendig.

Beispiel

Art der Arbeit ¹	Anzahl Std./Mt. ²	CHF/Std. ³	Total CHF
Bad/WC reinigen	4	25.00	100.00
Wäsche (waschen, bügeln)	2	25.00	50.00
Staubsaugen	1	25.00	25.00
Total Haushaltshilfe/Monat	7		175.00
Betrag erhalten ⁶	Datum xx.xx.xxxx	Unterschrift Hans Mustermann	