

EINKOMMENS- UND VERMÖGENSVERHÄLTNISSSE

von alleinstehenden Personen

Name/Vorname	Geburtsdatum:
Gültig ab	Pflegestufe:

			Fr.
Vermögen	Sparguthaben und Barschaft		
	Wertschriften, Guthaben, Darlehen usw.		
	Lebensversicherung (Rückkaufswert)		
	Liegenschaften (Bundessteuerwert) 1)		
	Sonstiges Vermögen ohne Hausrat		
	Unverteilte Erbschaft		
	Bruttovermögen		
Abzüge	Hypothekarschulden		
	andere ausgewiesene Schulden		
	Vermögensfreibetrag gemäss EL		30'000
		Total Abzüge	
	Anrechenbares Vermögen (Bruttovermögen ./. Abzüge)		

		pro Monat	pro Jahr
Einkommen	Vermögensverzehr (gemäss EL-Bestimmungen) 2)		
	Reineinkommen aus Erwerbstätigkeit 3)		
	Taggelder aus Kranken-, Unfall- oder IV-Versicherung		
	Renten und Pensionen aller Art (ohne AHV, IV)		
	Wiederkehrende Leistungen des Arbeitgebers		
	AHV- oder IV-Rente (ohne EL und HE)		
	Liegenschaftsertrag (Zinsen aus Miete, Pacht, Untermiete, Eigenwohnung)		
	Zinsen aus Sparguthaben, Wertschriften, Darlehen 4)		
	Nutzniessung, Verpfändung		
	Familienrechtliche Unterhaltsleistungen		
	Sonstiges Einkommen (ohne EL und HE)		
	Brutto-Einkommen		
Abzüge	Hypothekarzinsen (ohne übrige Schuldzinsen) 5)		
	Unterhalt Gebäude (Pauschalabzug nach kant. Steuerrecht) 5)		
	Krankenkassenprämien 6)		
	Beiträge an die AHV 7)		
	Erbrachte familienrechtliche Unterhaltsleistungen		
	Total Abzüge		
	Netto-Einkommen (Brutto-Einkommen ./. Abzüge)		

Legende	1) Bundessteuerwert = 100% amtli. Wert. Bei landwirtschaftlichen Liegenschaften: 100% amtlicher Wert 2) AHV-Rentner = 1/5 des anrechenbaren Vermögens. IV-Rentner = 1/15 des anrechenbaren Vermögens 3) Reineinkommen = ./. Gewinnungskosten ./. Freibetrag Fr. 1'000.-- ./. 1/3 4) Vor Abzug der Verrechnungssteuer 5) Hypothekarzinsen und Gebäudeunterhalt zusammen nicht höher als Liegenschaftsertrag 6) Durchschnittsprämie KK gemäss EL (Merkblatt AHV/IV 5.02) 7) Nur für Personen ohne IV-Taggeld
----------------	--

Der/die Unterzeichnete entbindet die Ausgleichskasse und die Steuerbehörde ausdrücklich von der Schweigepflicht gegenüber der Heimverwaltung bezüglich des Einkommens und Vermögens. Allfällige Änderungen sind der Heimverwaltung umgehend mitzuteilen.
 Der/die Unterzeichnete bestätigt, in allen Teilen wahrheitsgetreue Angaben gemacht zu haben.

Ort und Datum:	Unterschrift: _____
----------------	---------------------

Wird durch das Heim ausgefüllt			
		pro Monat	pro Jahr
Tarif-wirksames Einkommen	Netto Einkommen		
	zuzügl. Leistungen der Krankenkasse an das Heim		
	zuzügl. Hilfslosenentschädigung Grad:		
	Tarifwirksames Einkommen		

Ort und Datum: _____ Visum Institution: _____