

**Die Anmeldung für Nichterwerbstätige
ist bei der zuständigen
AHV-Zweigstelle abzugeben**

Ausgleichskasse
des Kantons
Solothurn



Anmeldung für Nichterwerbstätige

Bitte in Blockschrift schreiben bzw. das Zutreffende ankreuzen

Grund der Aufgabe der Erwerbstätigkeit oder der Anmeldung

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> vorzeitige Pensionierung | <input type="checkbox"/> Erwerbsaufgabe infolge Invalidität |
| <input type="checkbox"/> Weltenbummler | <input type="checkbox"/> Erwerbsaufgabe infolge Krankheit oder Unfall |
| <input type="checkbox"/> Scheidung / Verwitwung | <input type="checkbox"/> Schule oder Studium im Ausland oder in der Schweiz |
| <input type="checkbox"/> keine / geringe Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> von der Arbeitslosenversicherung ausgesteuert |
| <input type="checkbox"/> Zuzug aus einem andern Kanton | <input type="checkbox"/> Flüchtling ohne Erwerb |
| <input type="checkbox"/> Ehegatte eines/einer Pensionierten | |
- Kopie des Ausländerausweises beilegen
Einreisedatum _____

Personalien des Anmelders / der Anmelderin

Name _____	Vorname _____
13-stellige Vers.-Nr. _____	Geb.-Dat. _____
Strasse / Nr. _____	PLZ / Ort _____
Heimatstaat _____	Tel.-Nr. _____

Bitte geben Sie nachfolgend Ihren Zivilstand an

Seit wann ist dieser Zivilstand gültig (genaues Datum) _____
früherer Wohnort _____ von / bis _____

Zustelladresse nur ausfüllen, wenn nicht identisch mit Wohnadresse
(z.B. Treuhandbüro, Vormund oder Beistand; Vollmacht bzw. Ernennungsakt beilegen)

Name / Firma _____	Vorname _____
Strasse / Nr. _____	PLZ / Ort _____

Auszahladresse (für allfällige Guthaben)

Zahlungsverbindung	<input type="checkbox"/> Bank	IBAN _____
	<input type="checkbox"/> Postcheck	Konto-Nr. _____
Name der Bank _____	PLZ / Ort _____	

Letzte Erwerbstätigkeit

Name / Firma _____	erwerbstätig von/bis _____
Strasse / Nr. _____	PLZ / Ort _____

Lohn im Jahr der Erwerbsaufgabe inkl.
Leistungen aus der Arbeitslosenversicherung CHF _____

Zu wie viel Prozent sind oder waren Sie erwerbstätig? _____ %

selbstständig erwerbend
wenn ja, Kopien der Beitragsverfügung beilegen! Zuständige Ausgleichskasse _____

Personalien des Ehegatten / der Ehegattin (auch Verwitwete oder Geschiedene)

Name	_____	Vorname	_____
13-stellige Vers.-Nr.	_____	Geb.-Dat	_____
Strasse / Nr.	_____	PLZ / Ort	_____
Heimatstaat	_____	Tel.-Nr.	_____

Zustelladresse nur ausfüllen, wenn nicht identisch mit Wohnadresse
(z.B. Treuhandbüro, Vormund oder Beistand; Vollmacht bzw. Ernennungsakt beilegen)

Name / Firma	_____	Vorname	_____
Strasse / Nr.	_____	PLZ / Ort	_____

Auszahladresse (für allfällige Guthaben)

Zahlungsverbindung	<input type="checkbox"/> Bank	IBAN	_____
	<input type="checkbox"/> Postcheck	Konto-Nr.	_____
Name der Bank	_____	PLZ / Ort	_____

Letzte Erwerbstätigkeit

Firmenname	_____	erwerbstätig von/bis	_____
Strasse / Nr.	_____	PLZ / Ort	_____
Lohn im Jahr der Erwerbsaufgabe inkl. Leistungen aus der Arbeitslosenversicherung	_____	CHF	_____
Zu wie viel Prozent sind oder waren Sie erwerbstätig?	_____	%	_____
<input type="checkbox"/> selbstständig erwerbend? wenn ja, Kopien der Beitragsverfügung beilegen!	_____	zuständige Ausgleichskasse	_____

Generell von allen auszufüllen!

Finanzielle Verhältnisse

Empfänger von Sozialhilfeleistungen Erlass erwünscht? ja nein

Wenn ja, Datum, Stempel und Unterschrift des Sozialamtes

Datum _____ Unterschrift _____

Empfänger von Ergänzungsleistungen — (auch pendente Anmeldungen)

1. Reinvermögen

Es ist das gesamte in- und ausländische Vermögen zu Beginn der Beitragspflicht als Nichterwerbstätige/r anzugeben — **bei Verheirateten auch inkl. dem Vermögen des Ehegatten**. Für die Berechnung der Beiträge wird bei Verheirateten jedoch nur jeweils die Hälfte des ganzen Vermögens beigezogen. Massgebend sind die steuerrechtlichen Werte, jedoch ohne Berücksichtigung der Sozialabzüge.

Reinvermögen	CHF	_____	Stichdatum	_____
Besitzen Sie Grundeigentum?	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, in welchem Kanton?	_____			

2. Renteneinkommen

Zu deklarieren ist das Renteneinkommen für die Zeit ab Beginn der Beitragspflicht. **Bei Verheirateten ist auch das Renteneinkommen des Ehegatten bzw. der Ehegattin anzugeben.** Erfolgt Leistungen für verschiedene Zeitabschnitte, so sind diese getrennt aufzuführen. **Nicht** anzugeben sind die Invalidenrenten der Eidgenössischen Invalidenversicherung, Leistungen der Arbeitslosenversicherung, der Erwerbsersatz sowie die Ergänzungs- und Sozialhilfeleistungen.

	von Monat / Jahr	bis Monat / Jahr	Höhe pro Monat
Rente der Eidgenössischen Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV)			
Anmelder/in	_____	_____	CHF _____
Ehegatte/in	_____	_____	CHF _____
Rente der Pensionskasse (inkl. Überbrückungs- und Zusatzrenten, Kinderrenten)			
Anmelder/in	_____	_____	CHF _____
Ehegatte/in	_____	_____	CHF _____
Unfalltaggeld			
Anmelder/in	_____	_____	CHF _____
Ehegatte/in	_____	_____	CHF _____
Krankentaggeld			
Anmelder/in	_____	_____	CHF _____
Ehegatte/in	_____	_____	CHF _____
Erhaltene Unterhaltsleistungen (ohne Kinderalimente)			
Anmelder/in	_____	_____	CHF _____
Ehegatte/in	_____	_____	CHF _____
Renten ausländischer Sozialversicherungen			
Anmelder/in	_____	_____	CHF _____
Ehegatte/in	_____	_____	CHF _____
Rente der Militärversicherung			
Anmelder/in	_____	_____	CHF _____
Ehegatte/in	_____	_____	CHF _____
andere Renteneinkommen			
Anmelder/in	_____	_____	CHF _____
Ehegatte/in	_____	_____	CHF _____
Total	_____	_____	CHF _____

Die definitiven Zahlen werden der Ausgleichskasse von der Steuerverwaltung mitgeteilt. Die Verfügungen werden deshalb zunächst provisorisch, d.h. gemäss Ihren Selbstangaben erlassen. Für weitere Informationen bitten wir Sie, das beiliegende Merkblatt zu beachten.

Bitte beachten Sie die Folgeseite und unterschreiben Sie die Anmeldung!

Um Ihre Anmeldung bearbeiten zu können, benötigen wir unbedingt folgende Unterlagen:

1. Generell

- Kopie der aktuellen Steuererklärung resp. Kopie der definitiven Staatssteuerveranlagung
- Kopie der Lohnausweise oder der Lohnabrechnungen für das Jahr der Erwerbsaufgabe
- allfällige Kranken- oder Unfalltaggeldabrechnungen beilegen

2. Speziell

Vorzeitig Pensionierte

- Kopie des Pensionskassenbescheids

IV-Rentner/in

- Abrechnungen der Kranken- oder Unfalltaggeldversicherung
- Kopie des Pensionskassenbescheids

Geschiedene

- Kopie des Scheidungsurteils

Witwen und Ehegatten von Pensionierten

- Kopie des Pensionskassenbescheids

Student/in im Ausland oder in der Schweiz

- Kopie der Studiumsbestätigung

Aussteuerte/r oder Arbeitslose/r

- Kopie des Leistungsausweises oder des Lohnausweises der Arbeitslosenkasse

Zuzug aus einem andern Kanton

- Kopie der Beitragsverfügungen

Hinweis

Die Prüfung eines allfälligen Anspruchs auf Familienzulagen erfordert das Anmeldeformular 3503. Mehr Informationen und das betreffende Formular können Sie unter www.akso.ch oder bei der zuständigen AHV-Zweigstelle beziehen.

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie uns gleichzeitig eine Vollmacht, weitere benötigte Angaben, die für die Beitragsberechnung notwendig sind, bei Arbeitgebern, Krankenkassen, anderen Versicherungseinrichtungen, usw. einzufordern.

Ich / Wir bestätigen die Vollständigkeit und Richtigkeit vorstehender Angaben:

Der / Die Anmelder/in

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift:

Der Ehegatte, die Ehegattin

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift:

Die AHV-Zweigstelle bestätigt die Vollständigkeit der beigelegten Unterlagen:

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift:

Haben Sie alle Unterlagen beigelegt? — Sie ersparen sich und uns Rückfragen!