

**Fragebogen zur Abklärung der Beitragspflicht AHV/IV/EO für Nichterwerbstätige**

**Personalien Antragsteller(in)**

Familienname (Verheiratete und Verwitwete inkl. Ledigname)	AHV-Nummer
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)	Geburtsdatum (TT/MM/JJ)
Zivilstand	
<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet/eingetragene Partnerschaft <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> getrennt <input type="radio"/> geschieden/aufgelöste Partnerschaft	
seit: _____ seit: _____ seit: _____ seit: _____	
Bürgerort / Staatszugehörigkeit	Zivilrechtlicher Wohnsitz in der Schweiz seit
Strasse, Nr.	PLZ, Ort
Telefon-Nummer	E-Mail-Adresse

**Personalien Ehepartner(in)/Partner(in) mit eingetragener Partnerschaft**

Familienname (inkl. Ledigname)	Versichertennummer
Vorname(n) (Rufname unterstreichen)	Geburtsdatum (TT/MM/JJ)
Bürgerort / Staatszugehörigkeit	Zivilrechtlicher Wohnsitz in der Schweiz seit
Falls nicht mit obiger Adresse identisch:	
Strasse, Nr.	PLZ, Ort

## Zahlungsverbindung(en)

Bankkonto
Name der Bank
Banken-Clearing-Nummer
Konto-Nummer/IBAN (International Bank Account Number)
Postkonto
Konto-Nummer

Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)
Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)

## Art der Erwerbstätigkeit

(Bisherige) hauptberufliche Erwerbstätigkeit
Selbständigerwerbend
Arbeitnehmend
Nichterwerbstätig
ALV-Bezug
Beitragsbefreit
Renten-Bezug

Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Erwerbseinkommen

Erwerbseinkommen
Höhe des Erwerbseinkommens im Jahr der Erwerbsaufgabe (CHF)
ALV-Taggelder
Höhe der ALV-Taggelder im Jahr der Erwerbsaufgabe (CHF)
Höhe der ALV-Taggelder im Jahr der Aussteuerung (CHF)

Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)
Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)

## Rentenbezug

Beziehen Sie eine Rente der AHV oder IV?
Wenn Ja, welche Art Rente
Altersrente
Invalidenrente
Witwen-/Witwerrente

Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Erwerbstätigkeit von Rentenbezügern

Sind Sie noch erwerbstätig?
-----------------------------

Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Wenn Ja, bitte auch alle nachfolgenden Punkte ausfüllen

Wenn Nein, fahren Sie bitte mit Punkt „Gesamtes massgebendes Reinvermögen“ fort

## Nichterwerbstätige (NE)

Sind Sie als NE erfasst?
Wenn Ja, bei welcher Ausgleichskasse?

Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

## Selbständigerwerbende

Haben Sie Ihre selbständige Erwerbstätigkeit aufgegeben?
Wenn Ja, per wann?
Bei welcher Ausgleichskasse haben Sie zuletzt Beiträge abgerechnet?
Sind Sie dauern voll erwerbstätig? (9 - 12 Monate/Jahr mit mind. der Hälfte der normalen Arbeitszeit)
Erzielen Sie auch Einkommen aus nebenberuflicher unselbständiger Erwerbstätigkeit?
Wenn Ja, bei welchem Arbeitgeber (Name/Ort)?

Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

## Arbeitnehmende

Haben Sie Ihre Erwerbstätigkeit aufgegeben?
Wenn Ja, per wann?
Ihr letzter Arbeitgeber (Name/Ort)?
Sind Sie dauern voll erwerbstätig? (9 - 12 Monate/Jahr mit mind. der Hälfte der normalen Arbeitszeit)
Erzielen Sie auch Einkommen aus nebenberuflicher selbständiger Erwerbstätigkeit?
Wenn Ja, bei welcher Ausgleichskasse entrichten Sie Ihre Beiträge?

Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)
<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

## Gesamtes massgebendes Reinvermögen

### Wichtig:

- Es ist das gesamte in- und ausländische Vermögen (inkl. Vermögen Ehepartner-/Partner mit eingetragener Partnerschaft (auch bei Gütertrennung) und Kindervermögen) zu deklarieren. Anzugeben ist der Stand bei Beginn der Beitragspflicht als Nichterwerbstätige(r); bitte Kopie der letzten Steuererklärung beilegen.

Höhe des gesamten Reinvermögens
---------------------------------

Stand per Datum	Betrag CHF
-----------------	------------

## Massgebendes Renteneinkommen

### Wichtig:

- Zu deklarieren ist das Renteneinkommen ab Beginn der Beitragspflicht
- **Nicht** zum massgebenden Renteneinkommen gehören:
  - Vermögensertrag
  - Familienrechtliche Unterhalts- und Unterstützungsbeiträge
  - Renten der Eidg. AHV und IV sowie Ergänzungsleistungen
  - Kinderrenten und -pensionen, sofern die Kinder einen eigenen Rechtsanspruch darauf haben
  - Beitragspflichtige Erwerbseinkommen des Ehepartners

Einkommen aus Renten in CHF
„AHV-Vorschuss“ einer beruflichen Vorsorgeeinrichtung
Renten/Pensionen aller Art inkl. derjenigen einer ausländischen Vorsorgeeinrichtung (z.B. Militärversicherung, Unfallversicherung, usw.)
Taggelder von Krankenkassen und anderen Versicherungseinrichtungen (ohne IV)
Periodische Leistungen von Arbeitgebenden an ehemalige Arbeitnehmende und deren Hinterlassene, gleichgültig, ob darauf ein Rechtsanspruch besteht oder nicht
Kinderrenten, auf welche nicht die Kinder einen eigenen Anspruch haben (z.B. BVG und UVG)
Arbeitslosenunterstützung nach kantonalem Recht

Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)

Einkommen aus Renten in CHF (Fortsetzung)

Mietwert der unentgeltlich zur Verfügung gestellten Wohnung

Mietwert der Wohnung der Wohnungsberechtigten

Stipendien und ähnliche Zuwendungen

Leistungen aus Leibrenten- und Verpfändungsverträgen und ähnlichen Vereinbarungen, die auf einer Übertragung von Vermögenswerten beruhen

Bürger/innennutzen in Geld oder in Natura

Wiederkehrende Leistungen aus dem Verkauf von Patenten, aus der Verleihung von Lizenzen oder der Übertragung von Urheberrechten, soweit sie nicht zum Erwerbseinkommen gehören

Regelmässig erbrachte Zuwendungen von Dritten (z.B. einer Freundin/eines Freundes)

**Total** (die entsprechenden Belege sind beizulegen)

Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)

Einkommen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit in CHF (Lohnausweise) sind beizulegen

Antragsteller(in)	Ehe-/Partner(in)

**Bemerkungen**

**Bestätigung Antragsteller(in)**

Ort und Datum

Unterschrift

**Bestätigung Ehepartner(in) / Partner(in) mit eingetragener Partnerschaft**

Ort und Datum

Unterschrift

**Beilagen**

- Steuererklärung
- Lohnausweise
- Belege über Renteneinkommen (ohne AHV/IV-Renten)
- AHV-Ausweise (Ehe-/Partner(in))
- andere: \_\_\_\_\_

**Durch die Ausgleichskasse auszufüllen**

**Antragsteller(in)**

Abrechnungsnummer: \_\_\_\_\_

Sub.-Nummer: \_\_\_\_\_

Erfasst ab: \_\_\_\_\_

**Ehe-/Partner(in)**

Abrechnungsnummer: \_\_\_\_\_

Sub.-Nummer: \_\_\_\_\_

Erfasst ab: \_\_\_\_\_

Für die Zustellung per Post verwenden Sie bitte dieses Adressblatt (für rechts- oder linksseitige Fenstercouverts).

Ostschweizerische Ausgleichskasse  
für Handel und Industrie  
Abteilung Beiträge / Abrechnungsbuchhaltung  
Geltenwilenstrasse 16  
Postfach  
9001 St. Gallen

Ostschweizerische Ausgleichskasse  
für Handel und Industrie  
Abteilung Beiträge / Abrechnungsbuchhaltung  
Geltenwilenstrasse 16  
Postfach  
9001 St. Gallen