



## AUSGABEN

1	Entrichten Sie Nichterwerbstätigenbeiträge an die AHV/IV/EO? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____ Ihr Ehepartner? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
2	Bezahlen Sie Unterhaltsleistungen (Alimente)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____ Ihr Ehepartner? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____ <b>Kopie Scheidungsurteil/Unterhaltsvereinbarung mit Zahlungsnachweis der letzten sechs Monate beilegen.</b>
3	Haben Sie Mehrkosten für lebensnotwendige Diät? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ihr Ehepartner? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Wenn ja, Beiblatt 3 (Arztzeugnis) bei der Ausgleichskasse Appenzell Ausserrhoden anfordern.</b>
4	Wohnen Sie in Miete? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____ (Bruttomiete ohne Garage/Parkplatz) Wie viele Personen (Sie eingeschlossen) wohnen in Ihrem Haushalt? _____ Sofern Sie keinen eigenen Haushalt führen a) Bei wem wohnen Sie? _____ b) Wie viele Personen leben in diesem Haushalt? _____ c) Wie hoch ist der Bruttomietzins oder der Steuerwert (Steuerschätzung) der Liegenschaft? _____ <b>Kopie des Mietvertrages sowie aktueller Zahlungsnachweis oder eine Steuerschätzung beilegen.</b>
5	Wohnen Sie in Ihrer eigenen Liegenschaft oder im Wohnrecht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Beiblatt 1 (Grundeigentum) ausfüllen.</b>
6	Benötigen Sie einen Rollstuhl? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ihr Ehepartner? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7	Sind Sie in einem Alters-/Pflegeheim wohnhaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ihr Ehepartner? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Beiblatt 2 (Heimaufenthalt) ausfüllen.</b>

## VERMÖGEN (per 1. Januar des laufenden Kalenderjahres)

8	Besitzen Sie bzw. Ihr Ehepartner Vermögen, Sparguthaben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____ Ihre Kinder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____ <b>Vermögensstand anhand von Kontoauszügen und Wertschriftendepots per 31.12. des Vorjahres belegen.</b>
9	Besitzen Sie Lebensversicherungen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ihr Ehepartner/Ihre Kinder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wie hoch ist der steuerrechtliche Rückkaufswert inkl. Überschuss? CHF _____ Abschlussjahr? _____ Ablaufjahr? _____ <b>Kopie(n) der Police(n) sowie Nachweis über Rückkaufswert(e) per 31.12. des Vorjahres beilegen.</b>
10	Besitzen Sie Grundeigentum in der Schweiz, oder im Ausland? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ihr Ehepartner/Ihre Kinder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>Beiblatt 1 (Grundeigentum) ausfüllen.</b>
11	Besitzen Sie Fahrzeuge, Viehhabe, sonstige Waren (ohne Hausrat)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____ Ihr Ehepartner/Ihre Kinder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (gemäss Steuerveranlagung)
12	Besitzen Sie sonstiges Vermögen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____ Ihr Ehepartner/Ihre Kinder? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (gemäss Steuerveranlagung) <b>Um was für Vermögen handelt es sich (Belege beilegen)?</b>
13	Sind Sie an einer unverteilter Erbschaft beteiligt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____ Ihr Ehepartner/Ihre Kinder <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (gemäss Steuerveranlagung) <b>Kopie des Erbteilaktes und des Nachlassinventars beilegen.</b>

14	Haben Sie Schulden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
<b>Detaillierte Aufstellung mit Belegen einreichen.</b>		
15	Haben Sie in früheren Jahren Vermögen, Vermögenswerte oder Grundeigentum an Familienangehörige/Dritte übertragen, verkauft, als Erbvorbereitung abgetreten oder haben Sie auf Einkünfte verzichtet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wann? _____ An wen? _____	
<b>Nachweis beilegen. Bei Grundeigentum ist das Beiblatt 1 (Grundeigentum) auszufüllen.</b>		

## EINNAHMEN

16	Erzielen Sie ein Erwerbseinkommen (brutto, inkl. 13. Monatslohn/Gratifikation)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Ihre Kinder?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
<b>Lohnausweis/Lohnabrechnungen beilegen. Für Ihre Kinder Ausbildungsnachweis/Lehrvertrag, usw. beilegen.</b>		
17	Beziehen Sie Kinderzulagen resp. Ausbildungszulagen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
18	Haben Sie Auslagen für die Fahrt zur Arbeit, Mehrkosten für Verpflegung usw.?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Ihr Ehepartner/Ihre Kinder	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
<b>Detaillierte Aufstellung beilegen.</b>		
19	Erhalten Sie eine AHV/IV-Rente oder IV-Taggeld?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	für Ihre Kinder (Kinder-/Waisenrente)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Von welcher Ausgleichskasse? _____	
20	Erhalten Sie eine BVG-Rente?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	für Ihre Kinder (Kinder-/Waisenrente)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Von welchen Pensionskassen? _____	
	Haben Sie/Hat Ihr Ehepartner eine Kapitalauszahlung erhalten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wann? _____ CHF _____	
<b>Nachweis beilegen. Falls keine BVG-Leistungen erbracht werden, ist das Beiblatt 4 (BVG-Leistungen) auszufüllen.</b>		
21	Erhalten Sie Leistungen anderer Versicherungen? (z.B. Renten oder Taggelder der Unfall-, Militärversicherung, Haftpflichtversicherung, ausländische Sozialversicherungen, Arbeitslosengelder, Krankenkasse usw.)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Erhalten Sie eine Leibrente mit oder ohne Rückgewähr aus der 3. Säule?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
<b>Nachweis beilegen.</b>		
22	Erhalten Sie Zinsen aus Sparguthaben? Wertschriften, Darlehen usw.?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Ihr Ehepartner/Ihre Kinder?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
<b>Zinsausweise aller Konti, Wertschriftendepots, usw. per 31.12. des Vorjahres beilegen.</b>		
23	Stehen Ihnen Unterhaltsbeiträge (Alimente) zu?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Ihrem Ehepartner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Ihren Kindern?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
<b>Kopie Scheidungsurteil/Unterhaltsvereinbarung sowie aktuellen Zahlungsnachweis beilegen.</b>		
24	Erhalten Sie eine Hilflosenentschädigung (AHV/IV, Unfall-/ Militärversicherung)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____
	Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein CHF _____

