



Anmeldung für die Anrechnung von Betreuungsgutschriften

Die Anmeldung zur Geltendmachung einer Betreuungsgutschrift ist bei der kantonalen Ausgleichskasse am Wohnsitz der pflegebedürftigen Person einzureichen.

Betreuungsgutschriften werden Personen angerechnet, die leicht erreichbare Verwandte betreuen.

Als Verwandte gelten dabei insbesondere Eltern, Kinder, Geschwister oder Grosseltern. Gleichgestellt sind Ehegatten, Schwiegereltern oder Stiefkinder. Die pflegebedürftige Person muss von der betreuenden Person leicht erreicht werden können. Dies trifft etwa dann zu, wenn die betreuende Person nicht mehr als 30 km entfernt vom Wohnort der pflegebedürftigen Person wohnt oder nicht länger als eine Stunde benötigt, um bei der pflegebedürftigen Person zu sein. Die Wohnsituation, wonach die pflegebedürftige Person leicht zu erreichen ist, muss überwiegend vorliegen, das heisst, sie muss während mindestens 180 Tagen im Kalenderjahr gegeben sein.

Die Verwandten müssen pflegebedürftig sein. Dies ist dann der Fall, wenn sie von der AHV oder von der IV eine Hilflosenentschädigung mittleren oder schweren Grades beziehen. Der Hilflosenentschädigung gleichgestellt sind Pflegebeiträge für Minderjährige, die in mittlerem oder schwerem Grad hilflos sind.

1. Personalien der antragstellenden Person

Name	_____
Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
AHV-Nr.	_____
Wohnort und genaue Adresse	Postleitzahl, Ort, Strasse, Hausnummer _____ _____
	Tel.-Nr. _____
Heimatort	_____

Für verheiratete Personen (Personalien der Ehefrau bzw. des Ehemannes)

Name	_____
Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
AHV-Nr.	_____
Haben Sie	Kinder unter 16 Jahren? ja <input type="checkbox"/> * nein <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	des jüngsten Kindes _____

* In diesem Fall besteht kein Anspruch auf eine Betreuungsgutschrift, da bereits Erziehungsgutschriften gewährt werden.

Sind Sie	Arbeitnehmer/in? <input type="checkbox"/>	selbständigerwerbend? <input type="checkbox"/>	nichterwerbstätig? <input type="checkbox"/>
	Firma und Name des Arbeitgebers bzw. Ihre Geschäftsadresse _____ _____		

Ist Ihre Ehefrau bzw. Ihr Ehemann	Arbeitnehmer/in? <input type="checkbox"/>	selbständigerwerbend? <input type="checkbox"/>	nichterwerbstätig? <input type="checkbox"/>
	Firma und Name des Arbeitgebers bzw. Ihre/seine Geschäftsadresse _____ _____		

2. Personalien der pflegebedürftigen Person

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

AHV-Nr. _____

Postleitzahl, Ort, Strasse, Hausnummer _____

Wohnort und genaue Adresse _____

_____ Tel.-Nr. _____

Heimatort _____

Name der Ausgleichskasse, welche die Hilflosenentschädigung auszahlt bzw.

Name der IV-Stelle, welche den Pflegebeitrag auszahlt

3. Verwandtschaftsgrad

In welchem Verwandtschaftsverhältnis stehen Sie zur pflegebedürftigen Person?

- Eltern Ehegatte
- Kinder/Stiefkinder Geschwister
- andere, nämlich _____

Beteiligen sich andere Verwandte an der Betreuung? ja * nein

* in diesem Fall muss für die anderen betreuenden Personen ein zusätzliches Formular ausgefüllt werden

4. Dauer des Betreuungsverhältnisses im Jahr vor Einreichung dieses Antrages

Beginn: _____ Ende: _____

5. Leichte Erreichbarkeit

- Wohnt die pflegebedürftige Person weniger als 30 km vom Wohnort der betreuenden Person entfernt? ja nein
- Benötigt die betreuende Person weniger als eine Stunde, um bei der pflegebedürftigen Person zu sein? ja nein

Bemerkungen: _____

● Der Anmeldung sind beizulegen:

- **Sämtliche Versicherungsausweise der AHV-IV** der antragstellenden Person und deren Ehegatten
- **Personalausweise** (z.B. Familienbüchlein, Personenstandsausweis oder Familienschein, Niederlassungs- oder Aufenthaltsbewilligung, Schriftenempfangsschein, Reisepass, Ausländerausweis).

Datum _____ Unterschrift der betreuenden Person oder ihres Vertreters/ihrer Vertreterin _____

Unterschrift der pflegebedürftigen Person oder ihres Vertreters/ihrer Vertreterin

Unterschrift der anderen betreuenden Personen

Beilagen _____