logoCaisse de compensation AVS CICICAM

Rue de la Serre 4, case postale 2032, 2001 Neuchâtel

Tél. 032 722 15 00 - Fax 032 722 15 10 - [info@cicicam-cinalfa.ch](mailto:info@cicicam-cinalfa.ch)

**Anmeldung für Nichterwerbstätige**

***Dieser Teil sollte nicht ausgefüllt werden***

Beitritt ab       Mitgliedsnummer :

**1. PERSÖNLICHE ANGABEN**

Frau  Herr

Name  Vorname

Geburtsdatum       AHV Nr.

Strasse und Nr       Postfach

PLZ-Nr.und Ort       Telefon-Nr.

E-mail       Aufenthaltsbewilligung

Zivilstand       seit

**2. PERSÖNLICHE ANGABEN vom Ehepartner *(eingeschlossen getrennte Personen)***

Name       Vorname

Geburtsdatum       AHV Nr.

**3. POSTADRESSE (wenn verschieden der persönlichen Angaben)**

Name       Vorname

Strasse und Nr.      PLZ-Nr.und Ort

**4. IM FALLE EINER RÜCKERSTATTUNG**

Kontoinhaber       IBAN

Finanzinstitut       PLZ-Nr.und Ort

**5. PERSÖNLICHE SITUATION**

Sind Sie weiterhin erwerbstätig ?  Ja *(gehen Sie zur Punkt 6)*   Nein

Wenn nein, nichterwerbstätig seit

Grund der Nichtewerbstätigkeit

Hatten Sie Taggelder im Falle von Krankheit oder Unfall ?  Ja  Nein

Wie haben Sie bis jetzt die Beitragspflicht erfüllt ?

Als Angestellte(r)) bei

Letzter brutto Lohn (***Lohnausweis beilegen***) ? CHF

Als Arbeitslose(r) bis (***Arbeitslosenabrechnung beilegen***)

Als Selbständigerwerbende(r) bei der Ausgleichkasse

Name und Adresse der Firma

**6. ANGABEN BETREFFEND DEN EHEPARTNER**

Als Angestellte(r) bei       Arbeitspensum in %

Bruttolohn (***Lohnausweis beiliegen***) ? CHF

Als Selbständigerwerbende(r) bei der Ausgleichkasse

Einkommen als Selbständigerwerbende(r) CHF       Arbeitspensum in %

Als Nichterwerbstätige(r)  Ja  Nein

**7. NETTOVERMÖGEN UND IMMOBILIEN GEMÄSS STEUERERKLÄRUNG**

Gesamten Nettovermögen (***Steuerklärung beilegen***) am       CHF

*Sind im Nettovermögen inbegriffen, Immobilien in der Schweiz sowie im Ausland (auch die vom Partner und eventuell die der Kinder).*

*Für geheirateten Personen, alle Immobilien auch im Falle von Gütertrennung.*

Immobilien :

Kanton       Steuerschätzung

**8. RENTENEINKOMMEN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Art der Leistungen** | **von** | **bis** | **CHF/Monat** |
| Renten und Pension jeder Art (ausser IV) |  |  |  |
| Arbeitsgeberleistungen (b.w. AHV-Überbrückungsrente) |  |  |  |
| Militär-Rente |  |  |  |
| AHV-Rente (1. Säule, einschliesslich Hinterlassenenrente) |  |  |  |
| Unfall-Rente |  |  |  |
| Ausländische Rente (in Landeswährung angeben) |  |  |  |
| Taggelder (z.b. Militär-, Unfall- oder Krankenversicherung) |  |  |  |
| Unterhaltsbeiträge (ohne Unterhalt für Kinder) |  |  |  |
| Sachleistungen gemäss einem rechtlichen Vertrag oder Verfügung einer kostenlosen Unterkunft |  |  |  |
| Andere Wiederkehrende Leistungen |  |  |  |

***Nachweise beifügen (Renten, Kranken oder Unfallentscheidungen.)***

**9. NICHT MASSGEBENDE RENTENEINKOMMEN**

* IV-Rente ;
* Kinderrente, Kinderunterhaltsbeiträge nur wenn das Kind selbst die Beiträge bekommt.

Beziehen Sie eine IV-Rente ?  Ja  Nein

Beziehen Sie IV-Taggeld ?  Ja  Nein

Wenn Ja, von welcher Ausgleichskasse ?

**10. ANDERE WIEDERKEHRENDE LEISTUNGEN**

Beziehen Sie Sozialhilfe ?  Ja  Nein

Wenn Ja, seit wann ?

Bei welchem Institut ?

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen ?  Ja  Nein

Wollen Sie die Rückerstattung der AHV Beiträge die Sie als Erwerbstätiger bezahlt haben ?  Ja  Nein

**Erklärungen**

Wenn Sie noch eine Erwerbstätigkeit ausüben, senden Sie uns bitte eine Bescheinigung Ihres Arbeitgebers zu. Dieser muss den Betrag Ihres Gehaltes bestätigen sowie die gesamten AHV-Abzüge (ohne den Betrag der Arbeitslosenversicherung). Diese Bescheinigung müssen Sie uns am Ende jedes Jahres zukommen lassen.

**Die bereits bezahlten Beiträge werden von denen als Nichterwerbstätige(r) abgezogen.** Sie werden möglicherweise befreit Beiträge zu bezahlen.

**Die definitive Verfügung Ihrer persönlichen Beiträge wird anhand der Steuererklärung festgelegt.**

Ort und Datum : Unterschrift :