



## Antrag Taxausgleich

Sollte dieses Formular nicht korrekt oder nicht vollständig ausgefüllt sein, kann Ihr Antrag nicht geprüft werden.

### 1. Personalien Antragssteller/in

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Beruf .....

Heimatort ..... Zivilstand .....

Wenn verheiratet, verwitwet oder getrennt: ..... Seit wann? .....

Adresse vor Heimeintritt .....

### 2. Personalien des/der Ehegatten/in (auch bei getrennter Ehe zu beantworten)

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Heimatort .....

Adresse .....

### 3. Personalien aller Kinder ☐ keine Kinder

1. Name ..... Vorname .....

Adressen .....

Geburtsdatum ..... Heimatort ..... Zivilstand .....

2. Name ..... Vorname .....

Adressen .....

Geburtsdatum ..... Heimatort ..... Zivilstand .....

3. Name ..... Vorname .....

Adressen .....

Geburtsdatum ..... Heimatort ..... Zivilstand .....

**Verwandtenunterstützung:** Verwandte in auf- und absteigender Linie sind grundsätzlich zur Hilfeleistung verpflichtet (siehe ZGB Art. 239/329)



**Leben die Eltern noch?** ☐ Ja ☒ Nein

Wenn ja, Name und Adresse der Eltern

---



---

**Wohnsitzverhältnisse** (Kopie Schriftenempfangsschein beilegen)

in der Gemeinde wohnhaft seit \_\_\_\_\_ zugezogen von \_\_\_\_\_

#### 4. Soziales und Heime

Name und Adresse des Heimes

Datum des Heimeintritts

**Wurde der Pflegebedarf schon abgeklärt?** ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Grad/Stufe

**Aufenthalt** in einem ☐ Einzelzimmer ☐ Doppelzimmer

⇒ Bei Aufenthalt in einem Einzelzimmer muss ein **ärztliches Zeugnis des Heimarztes** eingereicht werden.

**Vormundschaftliche Massnahmen** (Kopie Entscheid Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde beilegen)

Bestehen vormundschaftliche Massnahmen? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Art der Massnahme **Art.** \_\_\_\_\_ **ZGB**

#### Rentenverwaltung

Verwalten Sie Ihre Renten selber? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn nein, Name und Adresse der verwaltenden Person

Name/Vorname

Strasse, Nr.

PLZ / Ort

Funktion (Kind, Beistand, Bekannte/r, usw.)

**Depot geleistet?** ☐ Ja ☐ Nein

CHF

**Vermögensverhältnisse** (Belege beilegen)

Stand aller Konti per Einzug ins Heim

CHF

Ausstehende Heimrechnungen per

CHF

Andere, unbezahlte Rechnungen

CHF

Weiteres Vermögen (Immobilien, Kunstgegenstände etc.)

CHF



**Haben Sie in den letzten 5 Jahren Liegenschaften oder Grundstücke verkauft?**

☐ Ja      ☐ Nein

**Bemerkungen**

---

---

---

---

**Einwilligung Zustellung Kopie an Institution:**

Hiermit bewillige ich, dass eine Kopie des beantragten Entscheides dem Heim zugestellt werden darf.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller/in

**Diesem Antrag sind folgende Unterlagen beizulegen:**

- Kopie ID oder Pass
- Kopie Aufenthaltsbewilligung B oder Niederlassungsbewilligung C
- Verfügung über Sozialversicherungsleistungen (aktuelle AHV-Rente, Hilflosenentschädigung)
- Aktuelle Verfügung/Berechnung der Ergänzungsleistungen
- Die letzten drei Heimrechnungen
- Vollmacht (unterzeichnet)
- Kopie Entscheid Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde (bei vormundschaftlichen Massnahmen)
- Detaillierte Bank oder Post-Auszüge aller Konten der letzten 6 Monate
- Ärztliches Zeugnis für Einzelzimmer
- Steuerveranlagungen der letzten 5 Jahre

**⇒ Ohne Unterlagen kann der Antrag nicht geprüft werden.**

Bitte vollständige Unterlagen abgeben oder einsenden an:

Gemeinde Buchrain  
Abteilung Soziales  
Postfach  
6033 Buchrain