



Schweizerische Sozialhilfe- empfängerstatistik

Fragebogen Zusatzleistungen zur AHV/IV im Kanton Zürich (ZL ZH)

Ausgefüllt von:

Name, Vorname

Name der Erhebungsstelle

Telefonnummer

Telefonische Erreichbarkeit

Datum

Tag

Monat

Jahr

Unterschrift

Informationen zum Fragebogen Zusatzleistungen zur AHV/IV im Kanton Zürich

(ZL ZH)

1. Welche Dossiers erfassen?

Es müssen alle Fälle erfasst werden, die im Erhebungsjahr Zusatzleistungen zur AHV/IV im Kanton Zürich erhielten oder die im Erhebungsjahr abgeschlossen wurden (also in der 2. Hälfte des Vorjahres unterstützt wurden).

2. Unterstützungseinheit

Die Unterstützungseinheit (UE) (oder wirtschaftliche Einheit) umfasst alle Personen, die für die Leistungshöhe berechnungswirksam sind und aus der Leistung ihren Lebensunterhalt ganz oder teilweise bestreiten.

Nicht zur gleichen Unterstützungseinheit gehören Ehepaare, von denen ein Partner im Heim und der andere zu Hause lebt und die aufgrund separat durchgeführten Bedarfsrechnungen Leistungen beziehen. In diesem Fall soll pro Bedarfsrechnung ein Dossier geliefert werden. Erfolgt bei einem Ehepaar, das im Heim lebt, eine separate Berechnung, dann muss auch hier für die Frau und den Mann je ein Dossier erfasst werden.

3. Abgeschlossenes Dossier

Ein Fall bzw. Dossier wird 6 Monate nach der letzten ordentlichen Zahlung abgeschlossen. Das Abschlussdatum ist auf dem Fragebogen zu vermerken.

4. Kernvariablen und Nicht-Kernvariablen

Es müssen alle **Kernvariablen** des Fragebogens ausgefüllt werden. Die Kernvariablen sind durch die Farbe **rot** gekennzeichnet.

Bei den **weiss** hinterlegten Variablen handelt es sich um **Nicht-Kernvariablen**. Diese können von den Sozialdiensten bei Bedarf ausgefüllt werden.

5. Umfang des Fragebogens

Der Fragebogen umfasst folgende Bausteine: Identifikation, Demografie, Wohnsituation, Finanzielle Situation und Leistung.

6. Fragebogen-Versand und Datenschutz

Das **Identifikationsblatt** muss – aus Gründen des Datenschutzes – vom Fragebogen getrennt in einem **separaten Couvert** geschickt werden. Das **Aufnahmedatum** und die **Nummer des Dossiers** müssen sowohl auf dem Identifikationsblatt als auch auf dem Fragebogen (unter IDENTIFIKATION) notiert werden, damit die Angaben wieder zusammengeführt werden können.

Bitte unteren Teil dieser Seite ausschneiden und separat senden (vgl. oben unter Punkt 6)

IDENTIFIKATIONSBLATT

Identifikationsblatt der Antrag stellenden Person

Var 1.01

Erhebungsjahr

Jahr

Nummer des Dossiers

Var 1.02

Aufnahmedatum

Tag

Monat

Jahr

Var 1.03

AHV-Nummer

Var 1.05

Sozialversicherungs-Nr. (neue AHV-Nummer)

Var 2.01

Name

Var 2.02

Vorname

Var 2.03

Früherer Name

IDENTIFIKATION

Identifikation der Antrag stellenden Person

Var 1.01

Nummer des Dossiers

Var 1.00

Leistungsart

Zusatzleistungen zur Altersrente im Kanton Zürich 35

Zusatzleistungen zur Invalidenrente im Kanton Zürich 36

Zusatzleistungen zur Hinterlassenenrente im Kanton Zürich 37

Var 1.02

Aufnahmedatum

Tag Monat Jahr

Var 1.04

Datum des Beginns der Anspruchsberechtigung

Tag Monat Jahr

Var 2.06

Zivilrechtlicher Wohnsitz

PLZ

Var 2.07

Ort/Gemeinde

DEMOGRAFIE

Demografie der Antrag stellenden Person

Die Antrag stellende Person ist in der Regel die Referenzperson der Unterstützungseinheit, d.h. die Person, mit welcher der Sozialarbeiter/die Sozialarbeiterin normalerweise zu tun hat.

Var 4.01	Geburtsdatum	Tag <input type="text"/>	Monat <input type="text"/>	Jahr <input type="text"/>
Var 4.02	Geschlecht	Männlich	01	<input type="checkbox"/>
		Weiblich	02	<input type="checkbox"/>
		Weiss nicht	-1	<input type="checkbox"/>
Var 4.03	Zivilstand	Ledig	01	<input type="checkbox"/>
		Verheiratet	02	<input type="checkbox"/>
		Getrennt	03	<input type="checkbox"/>
		Verwitwet	04	<input type="checkbox"/>
		Geschieden	05	<input type="checkbox"/>
		In eingetragener Partnerschaft	06	<input type="checkbox"/>
		Weiss nicht	-1	<input type="checkbox"/>
Var 4.04		Nationalität	<input type="text"/>	
	Weiss nicht		-1	<input type="checkbox"/>
Var 4.05	Aufenthaltsstatus	Jahresaufenthalt (B) (ohne anerkannte Flüchtlinge B)	01	<input type="checkbox"/>
		Niederlassung (C) (inkl. anerkannte Flüchtlinge C)	02	<input type="checkbox"/>
		Kurzaufenthalter (L)	03	<input type="checkbox"/>
		Anerkannter Flüchtling (B)	14	<input type="checkbox"/>
		Vorläufig aufgenommener Flüchtling 7- (F)	15	<input type="checkbox"/>
		Vorläufig aufgenommener Flüchtling 7+ (F)	16	<input type="checkbox"/>
		Vorläufig Aufgenommener 7+ (F)/(VA 7+)	17	<input type="checkbox"/>
		Keine Bewilligung	06	<input type="checkbox"/>
		Anderes	07	<input type="checkbox"/>
	Weiss nicht	-1	<input type="checkbox"/>	
Var 4.08	Personen im gesamten Haushalt	Anzahl	<input type="text"/>	
Var 4.09	Personen in Unterstützungseinheit	Anzahl	<input type="text"/>	

Wenn CH weiter mit Var 4.08

Die Unterstützungseinheit (UE) umfasst alle Personen, die für die Leistungshöhe berechnungswirksam sind und aus der Leistung ihren Lebensunterhalt ganz oder teilweise bestreiten.

Nicht zur gleichen Unterstützungseinheit gehören Ehepaare, von denen ein Partner im Heim und der andere zu Hause lebt und die aufgrund separat durchgeführter Bedarfsrechnungen Leistungen beziehen. In diesem Fall soll pro Bedarfsrechnung ein Dossier geliefert werden. Erfolgt bei einem Ehepaar, das im Heim lebt, eine separate Berechnung, dann muss auch hier für die Frau und den Mann je ein Dossier erfasst werden.

Demografie der weiteren Mitglieder der Unterstützungseinheit

Var 5.p.01

Beziehungstyp zur Antrag stellenden Person

	Mitglied Nr.	Mitglied Nr.	Mitglied Nr.
Mein Ehemann / meine Ehefrau	01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Partner / meine Partnerin	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigenes Kind (Sohn / Tochter) inkl. Adoptivkind	03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stief- / Pflegekind / Kind des Partners	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Bruder / meine Schwester	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Stiefbruder / meine Stiefschwester / Adoptivgeschwister	06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Enkel / meine Enkelin	07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Vater / meine Mutter	08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Stiefvater / meine Stiefmutter	09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Schwiegervater / meine Schwiegermutter	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Schwiegersohn / meine Schwiegertochter	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Schwager / meine Schwägerin	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Grossvater / meine Grossmutter	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grossvater / Grossmutter meines Ehepartners / meines Partners	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Verwandte oder verschwägerte Person (Onkel, Tante, Nefte, Nichte etc.)	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn Antrag stellende Person fremdplatzierte Person: nicht verwandte Person	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere, mit mir nicht verwandte Person	17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In eingetragener Partnerschaft lebend	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weiss nicht	-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Var 5.p.02

Geschlecht

- Männlich
- Weiblich
- Weiss nicht

01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Var 5.p.03

Geburtsjahr

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Var 5.p.04

Zivilstand

- Ledig
- Verheiratet
- Getrennt
- Verwitwet
- Geschieden
- In eingetragener Partnerschaft
- Weiss nicht

01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Var 5.p.05

Nationalität

- Weiss nicht

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Var 5.p.08

Sozialversicherungsnummer
(neue AHV-Nummer)

Mitglied Nr.	Mitglied Nr.	Mitglied Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Falls die Unterstützungseinheit mehr als 4 Personen zählt, bitte dieses Blatt kopieren und entsprechend ausfüllen.

WOHNSITUATION

Wohnsituation der Antrag stellenden Person

Var 6.01

Wohnstatus

Lebt im Heim	10	<input type="checkbox"/>	→ Var 35.101
Lebt nicht im Heim	11	<input type="checkbox"/>	
Weiss nicht	-1	<input type="checkbox"/>	

Var 6.02

Wohnungsgrösse gesamt

Zimmeranzahl: 1.0	01	<input type="checkbox"/>
Zimmeranzahl: 1.5	02	<input type="checkbox"/>
Zimmeranzahl: 2.0	03	<input type="checkbox"/>
Zimmeranzahl: 2.5	04	<input type="checkbox"/>
Zimmeranzahl: 3.0	05	<input type="checkbox"/>
Zimmeranzahl: 3.5	06	<input type="checkbox"/>
Zimmeranzahl: 4.0	07	<input type="checkbox"/>
Zimmeranzahl: 4.5	08	<input type="checkbox"/>
Zimmeranzahl: 5.0	09	<input type="checkbox"/>
Zimmeranzahl: 5.5	10	<input type="checkbox"/>
Zimmeranzahl: 6.0	11	<input type="checkbox"/>
Zimmeranzahl: 6.5	12	<input type="checkbox"/>
Zimmeranzahl: 7.0	13	<input type="checkbox"/>
Zimmeranzahl: 7.5 und mehr	14	<input type="checkbox"/>
Weiss nicht	-1	<input type="checkbox"/>

Var 6.03

Mietkosten ganze Wohnung

Mietzins inkl. NK bzw. Hypothekarzinsen / Stichmonat

Var 6.04

Mietkosten anteilmässig

Effektiver Mietanteil inkl. NK / Stichmonat

FINANZIELLE SITUATION

Einnahmen der Unterstützungseinheit im Stichmonat

In diesem Abschnitt wird die finanzielle Situation der Unterstützungseinheit für den Stichmonat erfasst. Erfolgt die Anspruchsberechnung aufgrund des Jahreseinkommens, so müssen die Beträge durch 12 dividiert werden.

Erwerbseinkommen

Var 35.101	Erwerbseinkommen (netto) Erwerbseinkommen netto, d.h. nach Sozialabzügen, aber vor Abzug der Steuern und Freibeträge.	Ja	01	<input type="checkbox"/>	
		Nein	02	<input type="checkbox"/>	→ Var 35.102
Var 12.21		Betrag/Stichmonat		<input type="text"/>	

Sozialversicherungsleistungen und Taggelder

Anzugeben ist hier, ob und welche Sozialversicherungsleistungen und Taggelder von der gesamten Unterstützungseinheit bezogen werden. Das heisst, auch wenn nur ein Mitglied der Unterstützungseinheit eine finanzielle Leistung erhält, ist das entsprechende Feld mit «Ja» zu erfassen. Die Höhe der Leistungen wird zusammengefasst als ein Betrag unter «Total Sozialversicherungsleistungen» (Var 12.22) eingegeben.

Var 35.102	ALV	Ja	01	<input type="checkbox"/>	
		Nein	02	<input type="checkbox"/>	
Var 35.103	Altersrente	Ja	01	<input type="checkbox"/>	
		Nein	02	<input type="checkbox"/>	
Var 35.104	Witwen- / Waisenrente	Ja	01	<input type="checkbox"/>	
		Nein	02	<input type="checkbox"/>	
Var 35.105	BVG-Rente	Ja	01	<input type="checkbox"/>	
		Nein	02	<input type="checkbox"/>	
Var 35.106	Hilflosenentschädigung	Ja	01	<input type="checkbox"/>	
		Nein	02	<input type="checkbox"/>	
Var 35.107	IV-Rente	Ja	01	<input type="checkbox"/>	
		Nein	02	<input type="checkbox"/>	
Var 35.108	SUVA-Rente	Ja	01	<input type="checkbox"/>	
		Nein	02	<input type="checkbox"/>	
Var 35.115	Taggelder KK, SUVA, IV	Ja	01	<input type="checkbox"/>	
		Nein	02	<input type="checkbox"/>	
Var 35.112	Andere Sozialversicherungsleistungen (Rente/Taggelder)	Ja	01	<input type="checkbox"/>	
		Nein	02	<input type="checkbox"/>	
Var 12.22	Total Sozialversicherungsleistungen Summe aller mit Ja angekreuzten Sozialversicherungsleistungen.	Betrag/Stichmonat		<input type="text"/>	

Anrechenbare bedarfsabhängige Sozialleistungen der Unterstützungseinheit im Stichmonat

Anzugeben ist hier, ob und welche anrechenbaren bedarfsabhängigen Sozialleistungen von der gesamten Unterstützungseinheit bezogen werden. Das heisst, auch wenn nur ein Mitglied der Unterstützungseinheit eine finanzielle Leistung erhält, ist das entsprechende Feld mit «Ja» zu erfassen. Die Höhe der Leistungen wird zusammengefasst als ein Betrag unter «Total bedarfsabhängige Sozialleistungen» (Var 12.23) eingegeben.

Gemeint sind alle Leistungen, die die Unterstützungseinheit zusätzlich zu den Zusatzleistungen erhält.

Var 35.019	Direkte Individuelle Prämienverbilligung (IPV)	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.009	Eltern- / Mutterschaftsbeihilfen	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.012	Stipendien	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.114	Alimentenbevorschussung	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.014	Andere bedarfsabhängige Leistungen	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 12.23	Total bedarfsabhängige Sozialleistungen	Betrag/Stichmonat		<input type="text"/>
	<i>Summe aller mit Ja angekreuzten bedarfsabhängigen Sozialleistungen.</i>			

Zusatzeinnahmen der Unterstützungseinheit im Stichmonat

Anzugeben ist hier, ob und welche Zusatzeinnahmen von der Unterstützungseinheit insgesamt erwirtschaftet werden. Das heisst, dass auch wenn nur ein Mitglied der Unterstützungseinheit eine finanzielle Leistung erhält, das entsprechende Feld mit «Ja» zu erfassen ist. Die Höhe der Zusatzeinnahmen wird zusammengefasst als ein Betrag unter «Total der Zusatzeinkommen» (Var 12.24) eingegeben.

Var 35.002	Einkommen aus Vermögen	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.005	Kinderzulage (wenn nicht im Lohn enthalten)	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.113	Unterhaltsbeiträge	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 35.020	Übriges Einkommen	Ja	01	<input type="checkbox"/>
		Nein	02	<input type="checkbox"/>
Var 12.24	Total der Zusatzeinkommen	Betrag/Stichmonat		<input type="text"/>
	<i>Summe aller mit Ja angekreuzten Zusatzeinkommen.</i>			
Var 12.20	Gesamtbetrag anrechenbares Einkommen	Betrag/Stichmonat		<input type="text"/>
	<i>Gesamteinkommen im Stichmonat, das bei der Anspruchsberechnung verwendet wird.</i>			
Var 31.03	Vermögen (Gesamt, vor Abzug Freibeträge)	Betrag/Stichmonat		<input type="text"/>

LEISTUNG

Leistung der Unterstützungseinheit

Var 15.01	Antrag				
	Neuer Fall		01	<input type="checkbox"/>	
	Wiederaufnahme nach Unterbrechung (mind. 6 Monate ohne Bezug)		02	<input type="checkbox"/>	
	Weiss nicht		-1	<input type="checkbox"/>	
Var 15.06	Datum der ersten Auszahlung	Monat <input type="text"/>	Jahr <input type="text"/>		
Var 1.12	Ergänzungsleistungen nach Bundesrecht		Ja 01	<input type="checkbox"/>	
			Nein 02	<input type="checkbox"/>	→ Var 1.13
Var 15.0521	Ergänzungsleistung: Zugesprochene Leistung	Betrag/Stichmonat	<input type="text"/>		
Var 15.081	Ergänzungsleistung: Gesamter Auszahlungsbetrag seit Jahresbeginn	Betrag/Stichmonat	<input type="text"/>		
Var 1.13	Kantonale Beihilfe AHV/IV		Ja 01	<input type="checkbox"/>	
			Nein 02	<input type="checkbox"/>	→ Var 1.14
Var 15.0522	Kantonale Beihilfe: Zugesprochene Leistung	Betrag/Stichmonat	<input type="text"/>		
Var 15.082	Kantonale Beihilfe: Gesamter Auszahlungsbetrag seit Jahresbeginn	Betrag/Stichmonatw	<input type="text"/>		
Var 1.14	Gemeindezuschuss		Ja 01	<input type="checkbox"/>	
			Nein 02	<input type="checkbox"/>	→ Var 15.09
Var 15.0523	Gemeindezuschuss: Zugesprochene Leistung	Betrag/Stichmonat	<input type="text"/>		
Var 15.083	Gemeindezuschuss: Gesamter Auszahlungsbetrag seit Jahresbeginn	Betrag/Stichmonat	<input type="text"/>		
Var 15.09	Gesamter Auszahlungsbetrag seit Jahresbeginn Krankheitskosten	Gesamtbetrag	<input type="text"/>		
Var 16.01	Hat die Unterstützungseinheit (UE) für den Monat Dezember eine Zahlung erhalten		Ja 01	<input type="checkbox"/>	→ Ende des FB
			Nein 02	<input type="checkbox"/>	
Var 16.02	Datum der letzten Auszahlung	Monat <input type="text"/>	Jahr <input type="text"/>		

Var 16.05	Dossier abgeschlossen am	Monat <input type="text"/>	Jahr <input type="text"/>		

Für die Sozialhilfestatistik muss das Abschlussdatum genau 6 Monate nach der letzten ordentlichen Zahlung gesetzt werden.