dunja.cortellezzi@akso.ch2 00Cortellezzi DunjaSO0172W11499591DM  120EL vwert756488523158210357202154 Dringend          WLCHGrenchenBettlachstrasse 202254002.04.1957 RamizAdiljiHerr 756.4885.2315.82103.57.202.154 524602794801344   0013319021

**Ergänzungsleistungen (EL) – Auslandaufenthalte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Versicherten Nr.756. |  | Geburtsdatum |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |

Der Anspruch auf Ergänzungsleistungen setzt den zivilrechtlichen Wohnsitz sowie den gewöhnlichen Aufenthalt in der Schweiz voraus. Zur Prüfung dieser Angelegenheit sind die aufgeführten Fragen zu beantworten und unterschriftlich zu bestätigen.

1. **Sämtliche Auslandaufenthalte der vergangenen 10 Jahre**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Von | Bis | Staat | Zweck (Ferien, Besuch usw.) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Zukünftige Auslandaufenthalte (wenn bereits bekannt)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Von | Bis | Staat | Zweck (Ferien, Besuch usw.) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Unterschrift |