Eidgenössische Invalidenversicherung (IV)

Meldeformular für Erwachsene: Früherfassung

Kanton auswählen

Ihre Meldung:
Bei Fragen rufen Sie uns bitte an

Diese Meldung dient zur Klärung, ob eine IV-Anmeldung notwendig ist. Gemeldet werden können Personen mit einer ununterbrochenen Arbeitsunfähigkeit von mindestens 30 Tagen oder wiederholten kürzeren, gesundheitsbedingten Abwesenheiten innerhalb eines Jahres. Meldeberechtigt sind nicht nur die versicherte Person, sondern im Gegensatz zur IV-Anmeldung auch die unter Ziffer 4 dieses Formulares aufgeführten Personen/Stellen. Die Meldeberechtigten müssen die versicherte Person über die Meldung informieren.

Die IV-Stelle prüft die Meldung und informiert die versicherte Person sowie die meldeberechtigten Stellen, ob eine IV-Anmeldung notwendig ist oder ob allenfalls eine andere Beratungsstelle sinnvoll ist. Eine Zusprache von Leistungen der IV ist nur gestützt auf die IV-Anmeldung möglich. Wenn die versicherte Person oder die meldeberechtigte Stelle IV-Leistungen für notwendig halten, kann auf die Meldung verzichtet und stattdessen die IV-Anmeldung eingereicht werden. Diese muss von der versicherten Person unterzeichnet sein.

Falls Sie Fragen haben, rufen Sie uns an. Wir geben Ihnen gerne Auskunft.

Wir grüssen Sie freundlich.

Meldeformular für Erwachsene: Früherfassung

1. Personalien

Familienname (bei Verheirateten oder Verwitweten auch Name als ledige Person)

Vornamen

Zivilstand

Geschlecht:

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Versichertennummer (AHV 13-stellig, beginnend mit 756)

Gewünschte Sprache

☐ Deutsch ☐ Französisch ☐ Italienisch

Gesetzlicher Wohnsitz mit genauer Adresse

Postleitzahl, Ort

Strasse, Hausnummer

Telefonnummer

Mobile

Aktueller Aufenthaltsort (falls abweichend vom gesetzlichen Wohnsitz, z.B. Spital- oder Heimaufenthalt)

Name der Institution

Postleitzahl, Ort

Strasse, Hausnummer

Ausländische Staatsangehörige

Nationalität

Datum der Einreise in die Schweiz

2. Arbeitsunfähigkeit (AUF)

Beginn der Arbeitsunfähigkeit

Arbeitsunfähigkeit in Prozent

Wiederholte (regelmässige) Absenzen, „chronische“ Kurzabwesenheiten seit

Grund der Arbeitsunfähigkeit?

☐ Krankheit ☐ Unfall

Gesundheitliche Problematik/Art des Leidens

3. Berufliche Situation

Ausgeübte Tätigkeit

Pensum in Prozent

seit

bis

Name des Arbeitgebenden

Adresse

Zuständige Ansprechperson

Telefon

Arbeitsunfähigkeitsmeldung an Krankentaggeldversicherung erfolgt?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wann?

Name und Adresse der Krankentaggeldversicherung

Arbeitsunfähigkeitsmeldung an BVG-Versicherung erfolgt?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wann?

Name und Adresse der BVG-Versicherung

Wurde bereits eine Anmeldung zum Bezug von Leistungen der IV eingereicht?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, bei welcher IV-Stelle?

4. Angaben zur meldenden Person resp. Meldeinstanz

☐ versicherte Person oder deren gesetzliche Vertretung

☐ im gemeinsamen Haushalt lebende(r) Familienangehörige(r) der versicherten Person

Verwandtschaftsgrad

☐ Arbeitgeber der versicherten Person

☐ Behandelnder Arzt, behandelnde Ärztin/ Chiropraktor, Chiropraktorin der versicherten Person

☐ Krankentaggeldversicherer KVG

☐ private Versicherungseinrichtung (Krankentaggeld VVG oder Rentenversicherung)

☐ Unfallversicherer UVG

☐ Einrichtung der beruflichen Vorsorge der versicherten Person

☐ Durchführungsorgan der Arbeitslosenversicherung

☐ Durchführungsorgan der kantonalen Sozialhilfe

☐ Militärversicherung

☐ Krankenversicherung

Institution

Vorname und Name

Postleitzahl, Ort

Strasse, Hausnummer

Telefonnummer

Datum

Unterschrift

Beilagen (Kopien von Arztzeugnis, Lohnabrechnungen, AHV-Ausweis, weitere) und ergänzende Bemerkungen

5. Information der versicherten Person

Die versicherte Person ist über die vorliegende Meldung an die Früherfassung der Invalidenversicherung informiert.

☐ ja ☐ nein

Ort, Datum