

lasciare vuoto per favore:

- revisione periodica
- raggiungimento dell'età AVS
- immigrazione nel cantone
-

Richiesta di prestazioni complementari (PC)

Buongiorno

Il presente modulo è destinato alla richiesta di prestazioni complementari. Possiamo esaminare la richiesta solo se è compilata in modo completo e preciso. Chieda chiarimenti in caso di dubbi. Se il modulo non è compilato correttamente o se mancano dei documenti perdiamo tempo prezioso.

Avvertenze importanti

- Prima di rispondere alle domande preste attenzione alle condizioni del diritto alle prestazioni relative alla sostanza ai sensi dell'art. 9a LPC elencate a pagina 6.
- Un calcolo delle PC è possibile solo se è stato accertato il diritto alle prestazioni per tutte le altre assicurazioni (ad es. cassa pensioni).
- Dove richiesto va allegata la relativa documentazione. Ci presenti delle copie, in quanto tratteniamo i documenti presso di noi.
- Gli importi vanno indicati convertiti in importo annuale.
- Occorre fornire dati in merito ai figli se minorenni o ancora in formazione (al massimo fino a 25 anni di età).
- Per le coppie sposate è necessaria la firma di entrambi i coniugi.
- La richiesta deve essere presentata presso l'agenzia AVS del Comune di domicilio.
- Per rendere più leggibile il testo si utilizza esclusivamente la forma maschile.

La preghiamo di verificare la correttezza dei dati una volta compilato il questionario

- Ha risposto in modo completo a tutte le domande?
- Ha firmato questa richiesta e gli allegati?
- Ha allegato tutti i documenti richiesti?

Può scaricare questa domanda e i relativi allegati anche dal nostro sito internet.

Se ha bisogno di aiuto nella compilazione può rivolgersi all'agenzia AVS del suo Comune di residenza o a noi. Saremo lieti di aiutarla.

Salutiamo cordialmente

Istituto delle assicurazioni sociali del Cantone dei Grigioni

Dati personali del beneficiario di rendita AVS o AI

Numero AVS (13 cifre)

756.

Data di nascita

Cognome (indicare anche il cognome da nubile)

Nome

Dati personali del beneficiario di rendita AVS o AI

Stato civile celibe/nubile sposato vedovo separato di fatto
 unione domestica registrata divorziato separato giudizialmente

Stato civile da

Via, n° (Indirizzo della dimora)

NPA, località (luogo di dimora)

Domicilio

da

Domiciliato nel cantone

da

Domicilio prima del ricovero

No. telefono

E-Mail

Nazionalità

Luogo d'origine

Carta d'identità/permesso di soggiorno (se non CH)

Permesso di soggiorno da

Residente in Svizzera dal

Dati personali del coniuge

Numero AVS (13 cifre)

756.

Data di nascita

Cognome (indicare anche il cognome da nubile)

Nome

Via, n° (Indirizzo della dimora)

NPA, località (luogo di dimora)

Dati personali del coniuge

Domicilio _____ da _____

Domiciliato nel cantone _____ da _____

Domicilio prima del ricovero _____

No. telefono _____

E-Mail _____

Nazionalità

Luogo d'origine _____

Carta d'identità/permesso di soggiorno (se non CH) _____

Permesso di soggiorno da _____

Residente in Svizzera dal _____

Figli legittimi (figli minorenni e figli in tirocinio o studenti fino a 25 anni)

Cognome, nome, data di nascita	Luogo di domicilio	Numero AVS (13 cifre)
Istituto di formazione	Luogo di formazione	Termine della formazione
		756.
		756.
		756.
		756.
		756.

➔ Se sono registrati figli, nella domanda deve essere dimostrata e documentata di seguito la situazione finanziaria (beni, redditi ecc.) anche di questi figli.

Figli adottivi, in affidamento, figliastri, figli da precedente matrimonio o figli illegittimi
(sottolineare la voce appropriata)

Cognome, nome, data di nascita	Luogo di domicilio	Numero AVS (13 cifre)
Istituto di formazione	Luogo di formazione	Termine della formazione
		756.
		756.

➔ Se sono registrati figli, nella domanda deve essere dimostrata e documentata di seguito la situazione finanziaria (beni, redditi ecc.) anche di questi figli.

Soggiorno all'estero

Il diritto alle PC presuppone il domicilio civile nonché la dimora abituale in Svizzera. Un prolungato soggiorno all'estero influisce sul versamento delle PC.

Negli scorsi 5 anni ha trascorso un totale di oltre 2 mesi all'estero nel corso di un anno civile? sì

no

Il suo coniuge/i suoi figli?

sì

no

Ha in programma un soggiorno di questo tipo nei prossimi anni?

sì

no

Il suo coniuge/i suoi figli?

sì

no

➔ Se sì, compilare [il modulo aggiuntivo Soggiorno all'estero](#).

➔ Richieste di persone provenienti da Stati non UE/AELS: compilare [il modulo aggiuntivo Soggiorno all'estero](#) indipendentemente dalle domande di cui sopra, allegando libretto per stranieri e certificati di domicilio in Svizzera dell'Ufficio controllo abitanti per gli scorsi 10 anni.

Pagamento della prestazione complementare (PC)

Titolare del conto

IBAN bancario o postale

CH

Coniuge (se ha diritto alla rendita e se si desidera un versamento metà per ciascuno)

IBAN bancario o postale

CH

➔ L'istanza di pagamento a terzi deve essere presentata e motivata con [la richiesta di pagamento a una terza persona o a un'autorità](#).

USCITE

1. Paga dei contributi delle persone senza attività lucrativa all'AVS/AI/IPG? sì no CHF

Il suo coniuge/i suoi figli? sì no CHF

2. Deve versare degli alimenti? sì no CHF

Il suo coniuge? sì no CHF

➔ **Allegare copia della sentenza di divorzio/convenzione in materia di obbligazioni alimentari e dell'ultima ricevuta di pagamento.**

3. Spese per la custodia complementare alla famiglia di figli che non hanno ancora compiuto gli 11 anni di età

Ha delle spese necessarie per strutture di custodia collettiva diurna, strutture di custodia parascolastiche o famiglie diurne? sì no CHF

Le spese sono riconosciute soltanto se un genitore che educa da solo i figli o entrambi i genitori esercitano simultaneamente un'attività lucrativa o non sono in grado, per motivi di salute, di provvedere interamente alla custodia necessaria per la tutela del bene dei figli.

➔ **Allegare copie del contratto di assistenza, delle fatture delle spese di custodia e d'assistenza e dell'attestato che conferma la necessità dell'assistenza.**

4. Costi di abitazione

Abita in casa di affitto (pigione annua lorda senza garage/ parcheggio)? sì no CHF

➔ **Allegare copia del contratto di locazione o dell'ultima variazione del canone di affitto nonché l'ultima ricevuta di pagamento.**

Abita in sublocazione (canone lordo senza garage/posto auto)? sì no CHF

Da chi abita (cognome, nome, indirizzo)?

➔ **Allegare copia del contratto di locazione o dell'ultima variazione del canone di affitto dell'inquilino principale nonché l'ultima ricevuta di pagamento della propria quota del canone di affitto. Se del caso, allegare copia del contratto di sublocazione. In caso di sublocazione nell'appartamento/nella casa del proprietario abbiamo bisogno di una copia della valutazione immobiliare ufficiale/dell'ultima comunicazione ufficiale relativa alla stima.**

Abita in immobile di proprietà o in diritto di abitazione? sì no

➔ **Compilare il modulo aggiuntivo proprietà fondiaria**

Quante persone (compreso il richiedente) convivono nell'economia domestica?
Completare adeguatamente la seguente tabella.

Numero

Cognome/nome	Data di nascita	Professione

Per spostarsi, ha bisogno di una sedia a rotelle?
(da compilare solamente dalle persone che non risiedono in un istituto) sì
 no

Il suo coniuge/i suoi figli? sì
 no

5. Risiede in un istituto?
(oppure soggiorna in una clinica/ospedale?) sì
 no

Il suo coniuge/i suoi figli? sì
 no

→ **Compilare il modulo aggiuntivo soggiorno in istituto/ospedale/clinica.**

Se l'entrata in istituto è avvenuta di recente si può tener conto delle spese di alloggio ancora per un certo periodo (al massimo fino a che si lasci l'appartamento o alla scadenza del termine di disdetta).

→ **Rispondere anche alle domande di cui sopra sotto "Spese di alloggio", allegando copia del contratto di locazione o dell'ultima modifica della pigione, della conferma della disdetta dell'appartamento nonché giustificativi di pagamento delle spese di locazione durante il soggiorno in istituto.**

SOSTANZA in Svizzera e all'estero
(dal primo gennaio dell'anno corrente)

Art. 9a LPC Condizioni relative alla sostanza

¹ Hanno diritto alle prestazioni complementari le persone la cui sostanza netta è inferiore agli importi seguenti:

- a. 100 000 franchi per le persone sole;
- b. 200 000 franchi per le coppie sposate;
- c. 50 000 franchi per gli orfani che hanno diritto a una rendita e per i figli che danno diritto a una rendita per figli dell'AVS o dell'AI.

² Gli immobili che servono quale abitazione al beneficiario di prestazioni complementari o a una persona compresa nel calcolo di queste prestazioni e di cui una di queste persone è proprietaria non sono componenti della sostanza netta di cui al capoverso 1.

³ La sostanza cui si è rinunciato secondo l'articolo 11a capoversi 2-4 fa parte della sostanza netta di cui al capoverso 1.

6. Possiede depositi bancari/titoli? sì no CHF

Il suo coniuge/i suoi figli? sì no CHF

→ **Compilare il modulo aggiuntivo depositi bancari/titoli. Se non possiede beni, abbiamo comunque bisogno dell'estratto del conto in cui vengono versati i suoi introiti (salario, rendita, ecc.).**

7. Possiede crediti da prestito? sì no CHF

Il suo coniuge/i suoi figli? sì no CHF

→ **Allegare contratto/attestato del prestito.**

8. Possiede assicurazioni sulla vita o rendite vitalizie? sì no CHF

Il suo coniuge/i suoi figli? sì no CHF

Società di assicurazione	Somma assicurata	Anno di stipulazione	Anno di scadenza

→ **Allegare polizza incl. attestato con indicazione del valore di riscatto secondo il diritto tributario incl. eccedenza ed eventuali prestazioni in forma di rendita.**

9. Possiede della proprietà fondiaria in Svizzera o all'estero? sì no

Il suo coniuge/i suoi figli? sì no

→ **Compilare il modulo aggiuntivo proprietà fondiaria**

10. Possiede veicoli a motore? sì no CHF (secondo tassazione fiscale)

Il suo coniuge/i suoi figli? sì no CHF (secondo tassazione fiscale)

Marca/tipo di veicolo	Anno d'acquisto	Prezzo d'acquisto

11. Possiede averi di previdenza come averi di libero passaggio della previdenza professionale (LPP, cassa pensioni, 2° pilastro) e/o averi del 3° pilastro? sì no CHF

Il suo coniuge/i suoi figli? sì no CHF

→ Allegare copie di saldi degli interessi ed estratti conto al 31 dicembre dell'anno precedente.

12. Ha ricevuto prestazioni in capitale della previdenza professionale (LPP, cassa pensioni, 2° pilastro) e/o averi del 3° pilastro? sì no Data e importo delle riscossioni

Il suo coniuge/i suoi figli? sì no Data e importo delle riscossioni

→ Allegare copie dei giustificativi delle riscossioni di capitale.

Se ha già precedentemente fornito risposta alla presente domanda al nostro organo di esecuzione PC, comprovando e chiarendo i fatti, non deve presentare giustificativi.

13. Possiede altri valori patrimoniali (ad es. elevati importi in contanti, gioielli, opere d'arte, collezioni)? sì no CHF

Il suo coniuge/i suoi figli? sì no CHF

→ Di che tipo di beni si tratta? Allegare giustificativi per favore.

14. Partecipa ad una comunità ereditaria? sì no CHF (secondo tassazione fiscale)

Il suo coniuge/i suoi figli? sì no CHF (secondo tassazione fiscale)

→ Allegare copia del certificato di eredità e se del caso anche del contratto di matrimonio/patto successorio, testamento, inventario fiscale della successione e notifica di partecipazione al reddito e alla sostanza di comunioni ereditarie.

15. Ha contratto dei debiti? (esclusi debiti ipotecari e certificati di carenza di beni) sì no CHF

Il suo coniuge/i suoi figli? sì no CHF

→ Allegare elenco dettagliato con documentazione.

16. Ha mai ceduto, venduto, ceduto a titolo di anticipo ereditario beni patrimoniali o proprietà fondiaria a familiari/terzi o rinunciato a entrate? sì no CHF

Si prega di notare che le rinunce alla sostanza non cadono in prescrizione e devono essere quindi in ogni caso dichiarate.

Il suo coniuge/i suoi figli? sì no CHF

Cosa?	A chi?	Quando?	Valore

➔ Allegare documentazione. In caso di proprietà fondiaria deve essere compilato [il modulo aggiuntivo proprietà fondiaria](#).

ENTRATE in Svizzera e all'estero

17. Percepisce reddito da attività lucrativa? (importo lordo, incl. tredicesima mensilità/gratifica) sì no CHF

Il suo coniuge? sì no CHF

I suoi figli? sì no CHF

➔ Allegare certificato di salario e l'ultimo conteggio del salario. Per i vostri figli è da allegare l'attestato di formazione/contratto di apprendistato ecc.

Si tratta di un reddito regolare? sì no

Ha delle spese a suo carico per recarsi al lavoro, per pasti consumati fuori casa, ecc.? sì no CHF

Il suo coniuge? sì no CHF

I suoi figli? sì no CHF

➔ Allegare elenco dettagliato e documentazione giustificativa (fatture/abbonamento).

18. Percepisce assegni familiari (assegni per i figli e di formazione ecc.)? sì no CHF

Il suo coniuge? sì no CHF

I suoi figli? sì no CHF

19. Percepisce una rendita AVS/AI e/o un' indennità giornaliera AI? sì no CHF

Il suo coniuge? sì no CHF

I suoi figli (rendita per figli/orfani)? sì no CHF

Da quale cassa di compensazione?

20. Percepisce una rendita della previdenza professionale? (LPP, cassa pensioni, 2° pilastro) sì no CHF

Il suo coniuge? sì no CHF

I suoi figli (rendita per figli/orfani)? sì no CHF

Da quale istituto di previdenza?

→ Allegare l'ultimo attestato di rendita dell'istituto di previdenza.

21. Percepisce rendite, indennità giornaliere o altre prestazioni da un'

Assicurazione sociale straniera?

- sì
 no

Valuta ed importo

Il suo coniuge/i suoi figli?

- sì
 no

Valuta ed importo

Assicurazione contro la disoccupazione?

- sì
 no

CHF

Il suo coniuge/i suoi figli?

- sì
 no

CHF

Assicurazione malattie/contro gli infortuni?

- sì
 no

CHF

Il suo coniuge/i suoi figli?

- sì
 no

CHF

Assicurazione militare/di responsabilità civile?

- sì
 no

CHF

Il suo coniuge/i suoi figli?

- sì
 no

CHF

Altre assicurazioni?

(ad es. rendite vitalizie, assicurazioni sulla vita e/o 3° pilastro)

- sì
 no

CHF

Il suo coniuge/i suoi figli?

- sì
 no

CHF

Da quale assicurazione (nome/tipo)?

→ Allegare documentazione (in caso di indennità giornaliera dell'assicurazione malattie abbiamo bisogno dell'attestato sull'indennità giornaliera dopo il computo con la rendita AI).

22. Ha diritto agli alimenti?

- sì
 no

CHF

Il suo coniuge?

- sì
 no

CHF

I suoi figli?

- sì
 no

CHF

→ Allegare comunque copia integrale della sentenza di divorzio e della convenzione in materia di obbligazioni alimentari. In caso di diritto a prestazioni di mantenimento allegare inoltre l'ultima ricevuta di pagamento.

23. Percepisce un assegno per grandi invalidi?
(AVS/AI/assicurazione contro gli infortuni o militare)

sì

no

CHF

Il suo coniuge/i suoi figli?

sì

no

CHF

➔ In caso di assicurazione contro gli infortuni/militare allegare giustificativo con ricevuta di pagamento.

24. Consegue altri redditi?
(reddito in natura, proventi da eredità indivise, usufrutto, diritto
d'abitazione, attività di portinaio ecc.)

sì

no

CHF

Il suo coniuge/i suoi figli?

sì

no

CHF

➔ Di che tipo di reddito si tratta (allegare documentazione)?

Assicurazione contro le malattie LAMal/LCA

Sussiste un'assicurazione complementare presso un'assicurazione
malattie?

sì

no

Il suo coniuge/i suoi figli?

sì

no

➔ Allegare copia delle polizze assicurative relative alla assicurazione obbligatoria delle cure-medico sanitarie (LAMal) ed eventuali assicurazioni complementari (LCA) di tutti i membri della famiglia.

Riscossione delle prestazioni in un altro cantone

Ha percepito le prestazioni complementari in un altro cantone?

sì

no

In quale cantone e fino a quando?

Completezza

Con la sua firma conferma che le informazioni sopra riportate sono vere e complete e che non esistono altri redditi e beni. Lei prende atto di incorrere in un reato qualora, mediante informazioni false o incomplete, conseguisse o cercasse di conseguire illegalmente per sé o per altri prestazioni complementari (art. 31 LPC), e che le PC percepite senza diritto devono essere rimborsate.

Obbligo di informare

Lei prende atto inoltre che modifiche delle circostanze personali ed economiche possono influire sull'ammontare delle prestazioni complementari e devono essere quindi dichiarate subito e spontaneamente all'Istituto delle assicurazioni sociali del Cantone dei Grigioni (Team Prestazioni complementari).

Autorizzazione

Con la sua firma autorizza l'Istituto delle assicurazioni sociali del Cantone dei Grigioni a raccogliere presso tutte le persone e gli uffici interessati le informazioni necessarie per il chiarimento e la verifica del diritto alle prestazioni, in particolare presso: fornitori di prestazioni del sistema sanitario, assicurazioni, istituzioni di assistenza sociale, datori di lavoro, padroni di casa, avvocati, imprese fiduciarie, istituti bancari, fornitori di servizi postali e di telecomunicazione così come istituzioni della pubblica amministrazione.

Osservazioni

Data

Firma richiedente/rappresentante

Firma coniuge/rappresentante

➔ Qualora il richiedente abbia un rappresentante personale, [il modulo di procura](#) compilato e firmato deve essere allegato a questa domanda. Qualora egli non sia più in grado di firmare da sé, abbiamo bisogno di un relativo certificato medico.

Da compilare se sotto tutela/curatela

Sede dell'Autorità di protezione dei minori e degli adulti

Cognome/nome del curatore/tutore

Indirizzo del curatore/tutore

No. telefono

E-Mail

➔ Allegare atto di nomina dell'Autorità di protezione dei minori e degli adulti.

Rapporto dell'ufficio fiscale comunale

(da richiedere tramite l'agenzia AVS)

È presente una tassazione fiscale passata in giudicato?

sì

no

➔ Per accertare se sussista un dispendio eccessivo della sostanza ai sensi dell'art. 11a cpv. 3 e 4 LPC allegare tutte le decisioni di tassazione cantonali e comunali definitive passate in giudicato a partire dal 2020.

Osservazioni

Per ulteriori informazioni rivolgersi a

Data

Firma e timbro dell'ufficio fiscale comunale

Rapporto dell'Agenzia comunale AVS

Data d'entrata (timbro postale della richiesta/data della presentazione personale)

➔ La preghiamo di tener conto che la data d'entrata può avere un influsso diretto sull' inizio del diritto alle prestazioni complementari.

Secondo quanto da lei osservato, le informazioni date concordano con le circostanze di fatto e sono state verificate le generalità?

sì

no

In caso negativo, motivazione e informazioni integrative

Per ulteriori informazioni rivolgersi a

Data

Firma e timbro dell'Agenzia comunale AVS