AKSO | Allmendweg 6 | 4528 Zuchwil
T 032 686 22 00 | www.akso.ch

Ausgleichskasse des Kantons Solothurn

Abrechnung Haushalthilfeleistungen durch Privatpersonen
Ergänzungsleistungen zur AHV / IV – Krankheits- und Behinderungskosten

Für jeden Kalendermonat ist eine Abrechnung auszufüllen.

EL-beziehende Person

Name _____ **Vorname** _____

Sozial-Vers. Nr. 756. _____

Haushaltshilfe verrichtet durch

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ, Ort _____

Für Monat/Jahr _____ Sozial-Vers. Nr. 756._____

Weitere Informationen finden Sie im Reglement

Art der Arbeit	Anzahl Std.	CHF/Std.	Total CHF
Total Haushalthilfe			
Betrag erhalten	Datum	Unterschrift	

☐ Die Krankenversicherung beteiligt sich an den Kosten (Leistungsabrechnung beilegen)
☐ Die Krankenversicherung beteiligt sich nicht an den Kosten der Haushalthilfe

Ort und Datum _____ Unterschrift _____