

AHV-Nr. \_\_\_\_\_

Steuerregister-Nr. \_\_\_\_\_

Eingangsstempel AHV-Zweigstelle
---------------------------------

### Prämienverbilligung - Antrag für das Jahr 2010

Bitte die Anmeldung in Blockschrift ausfüllen und bis spätestens am **31. März 2010** bei der AHV-Gemeindezweigstelle einreichen. Anträge, die nicht fristgerecht geltend gemacht werden, verirken. Massgebend sind die familiären Verhältnisse am 1. Januar 2010.

#### 1. Antragsteller oder Antragstellerin

Familienname ..... Vorname .....

Strasse ..... PLZ/Ort .....

Geburtsdatum ..... Bei Ausländern: Heimatstaat .....Aufenthaltsbew. ....

Zivilstand ..... seit ..... (T/M/J) Geschlecht (w/m) .....

Zivilrechtlicher Wohnsitz am 1.1.2010 .....

Krankenversicherer ..... Policen-Nr. ....

Beziehen Sie oder Ihr/e Ehepartner/in eine Ergänzungsleistung?  ja  nein

Wenn die Frage betreffend Ergänzungsleistung mit ja beantwortet wurde, erübrigt sich die Einreichung des Antrages.

#### Nur für antragstellende Personen unter 25 Jahren in Ausbildung

Die Eltern erhalten für mich eine Kinder-/Ausbildungszulage  ja  nein

Wenn die Frage mit ja beantwortet wurde, erübrigt sich die Einreichung des Antrages.

#### 2. Weitere Personen, für welche eine Prämienverbilligung beansprucht wird

a) Ehegatte, der gemeinsam besteuert wird:

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....

Frauenname .....

Krankenversicherer ..... Policen-Nr. ....

b) Kinder, welche am 1.1.2010 das **18. Altersjahr noch nicht vollendet haben** und die denselben Wohnsitz haben wie der Antragssteller.

Name Vorname	m	w	Geburtsdatum	Krankenversicherer	Policen-Nr.

c) Kinder, welche am 1.1.2010 das **18. Altersjahr vollendet haben**, in Ausbildung stehen und für die eine Kinder- oder Ausbildungszulage bezogen wird:

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....  
 Ausbildung als ..... von ..... bis .....  
 Zivilrechtlicher Wohnsitz 1.1.2010: ..... Steuerregister-Nr. ....  
 Krankenversicherer ..... Policen-Nr. ....

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....  
 Ausbildung als ..... von ..... bis .....  
 Zivilrechtlicher Wohnsitz 1.1.2010: ..... Steuerregister-Nr. ....  
 Krankenversicherer ..... Policen-Nr. ....

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....  
 Ausbildung als ..... von ..... bis .....  
 Zivilrechtlicher Wohnsitz 1.1.2010: ..... Steuerregister-Nr. ....  
 Krankenversicherer ..... Policen-Nr. ....

### 3. Auszahlung

Die Prämienverbilligungen werden direkt an die entsprechenden Krankenversicherer überwiesen. Wir bitten Sie, für allfällige direkte Rückzahlungen Ihre Kontoverbindung anzugeben.

Bank IBAN-Nr. .... Postkonto .....  
 Kontoinhaber/in. .... Kontoinhaber/in .....  
 Name und Sitz der Bank .....

**4. Zustellung der Verfügung**

Sofern die Zustellung der Verfügung nicht an den Antragsteller oder die Antragstellerin erfolgen soll, bitte die entsprechende Zustelladresse angeben:

.....  
.....

**5. Bitte Kopie der definitiven Berechnungsmitteilung (Staats- und Gemeindesteuern) oder Steuerrechnung für das Jahr 2008 und Kopien sämtlicher für das Jahr 2010 gültigen Krankenversicherer-Policen beilegen.**

Die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben bestätigt:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin oder des  
Vertreters/der Vertreterin (Verwandte/r, Vormund, Behörde)

Beilagen

- Kopie der Berechnungsmitteilung (Staats- und Gemeindesteuern oder Steuerrechnung für das Jahr 2008)
- Kopie der Krankenversicherer-Policen sämtlicher Familienmitglieder für das Jahr 2010

**Bitte das Antragsformular bis spätestens 31. März 2010 bei Ihrer AHV-Gemeindezweigstelle einreichen. Anträge, die nicht fristgerecht eingereicht werden, können nicht mehr berücksichtigt werden und ein allfälliger Anspruch auf Prämienverbilligung erlischt.**

---

Bitte leer lassen

Die AHV-Zweigstelle bestätigt die Richtigkeit der angegebenen Personalien und der Familienverhältnisse:

.....

Datum

.....

Stempel/Unterschrift