

Prämienverbilligung: Nachmeldung für Sozialhilfe-Beziehende

SVA Zürich

Prämienverbilligung

Der kommunale Sozialdienst beantragt die Prämienverbilligung für die unten aufgeführten Sozialhilfe-Beziehenden bzw. Personen mit Prämienübernahme gemäss EG KVG § 18 Abs. 1.

Damit der Antrag auf Prämienverbilligung verarbeitet werden kann, ist das Antragsformular für die ganze Familie korrekt auszufüllen.

1 Antragsjahr, Gemeinde

Antrag für das Jahr

Gemeinde

Gemeindenummer

2 Begünstigte, Begünstigter

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Telefon tagsüber

E-Mail

Geburtsdatum

Nationalität

Zivilstand

seit

männlich weiblich

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)

Steuerrechtlicher Wohnsitz am 1. Januar

Beginn Sozialhilfe-Periode

Beginn IPV-Periode*

Ende Sozialhilfe-Periode (falls bekannt)

3 Gemeinsam besteuerte Ehepartnerin, gemeinsam besteuert Ehepartner

Name

Frauenname

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)

Beginn Sozialhilfe-Periode

Beginn IPV-Periode

Ende Sozialhilfe-Periode (falls bekannt)

4 Minderjährige Kinder

Nur Kinder unter der elterlichen Sorge der Begünstigten, des Begünstigten aufführen (Kinder, für welche die Begünstigte, der Begünstigte den Kinderabzug gemäss Steuergesetz geltend machen kann)

1 Name

Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

männlich

weiblich

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)

Beginn Sozialhilfe-Periode

Beginn IPV-Periode

Ende Sozialhilfe-Periode (falls bekannt)

2 Name

Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

männlich

weiblich

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)

*Die Bearbeitung der Nachmeldung kann bis zu drei Monate in Anspruch nehmen (VEG KVG § 15 Abs. 4). Wir empfehlen als Beginn IPV-Periode daher ein Datum, das drei Monate in der Zukunft liegt. So können Doppelzahlungen (Vollprämienübernahme durch die Gemeinde und gleichzeitige IPV-Zahlung durch die SVA Zürich) während der Bearbeitungszeit vermieden werden.

Beginn Sozialhilfe-Periode	Beginn IPV-Periode
Ende Sozialhilfe-Periode (falls bekannt)	

3 Name

Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) männlich weiblich

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)

Beginn Sozialhilfe-Periode	Beginn IPV-Periode
Ende Sozialhilfe-Periode (falls bekannt)	

4 Name

Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) männlich weiblich

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)

Beginn Sozialhilfe-Periode	Beginn IPV-Periode
Ende Sozialhilfe-Periode (falls bekannt)	

5 Vertreterin, Vertreter

Wenn die Zustellung der Mitteilung nicht an die Begünstigte, den Begünstigten direkt erfolgen soll, bitte die entsprechende Zustelladresse angeben

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Vertretungsart

Vormund Beistand

Beirat Korrespondenz-
adresse

6 Auszahlung

Die Auszahlung der Prämienverbilligung erfolgt ausschliesslich über den Krankenversicherer. Ein allfälliger Überschuss wird an die SVA Zürich zurückvergütet.

7 Ausbildungsbestätigung

Die Begünstigte, der Begünstigte befindet sich im Antragsjahr in einer Erstausbildung (Berufslehre, Studium), weshalb Antrag auf eine höhere Prämienverbilligung gestellt wird.

Art der Ausbildung

Schule / Lehrbetrieb

Voraussichtliches Ende der Erstausbildung

Als Ausbildung gilt jeder berufliche Erstausbildungsgang, für den ein Kinderabzug im Sinne von § 34 Abs. 1 lit. a Steuergesetz geltend gemacht werden kann. Dem Antrag ist eine aktuelle Bestätigung (Kopie Lehrvertrag/Schulbestätigung) beizulegen.

8 Bestätigung des kommunalen Sozialdienstes

Verordnung zum EG KVG § 21:

1. Wurde einer Person auf Grund veränderter wirtschaftlicher oder persönlicher Verhältnisse oder auf Grund eines Zuzuges in den Kanton eine Prämienverbilligung gewährt oder die bisherige Prämienverbilligung angepasst, überprüft die Gemeinde die Berechtigung, sobald die definitiven Steuerfaktoren vorliegen.
2. Zeigt sich, dass die Prämienverbilligung zu Unrecht ausgerichtet oder angepasst wurde, teilt sie dies der SVA Zürich mit.

Der kommunale Sozialdienst bestätigt, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Er nimmt zur Kenntnis, dass zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzuerstatten sind. Zudem ermächtigt er die SVA Zürich, für die Verarbeitung benötigte Auskünfte bei Krankenversicherern und öffentlichen Ämtern einzuholen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des kommunalen Sozialdienstes

Beilagen

Anzahl

- _____ Krankenkassen-Police(n)
- _____ Ausbildungsnachweis(e)

Wir benötigen für alle unter Ziffer 2, 3 und 4 aufgeführten Personen eine Kopie der aktuellen Krankenkassen-Police.

9 Durch die Gemeinde auszufüllen

- 1 Die manuelle Datenlieferung erfolgt, da die Begünstigte, der Begünstigte
- veränderte wirtschaftliche Verhältnisse aufweist
 - veränderte persönliche Verhältnisse aufweist (Heirat, Scheidung, Trennung, Tod)
 - nicht mit der ordentlichen EDV-Datenlieferung gemeldet wurde
 - keinen Anspruch auf Zusatzleistungen mehr hat
- Anspruch auf Zusatzleistungen endet per (Datum)
-

Neuzuzügerin / Neuzuzüger ist

seit

Letzter zivilrechtlicher Wohnort

- 2 Massgebende wirtschaftliche Verhältnisse aus Steuererklärung:

Jahr	Jahr
Veranlagungsdatum	Veranlagungsdatum
Steuerbares satzbestimmendes Gesamteinkommen CHF	CHF
Steuerbares satzbestimmendes Gesamtvermögen CHF	CHF

Steuerfaktoren

def. provisorisch

Steuertarif

- Grundtarif
- Verheiratetentarif
- Einzelntarif

Quellensteuerbetrag CHF	Jahr
-------------------------	------

10 Bestätigung der Gemeinde

Die Gemeinde bestätigt die Richtigkeit der angegebenen Personalien und der Familienverhältnisse sowie die Einkommens- bzw. Vermögensverhältnisse.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

11 Nachzahlungs- / Rückforderungsantrag

Dieser Punkt ist nur auszufüllen, wenn die definitiven Steuerfaktoren von den provisorisch gemeldeten abweichen.

Die definitiven Steuerfaktoren aus der Steuererklärung betragen:

Jahr	Veranlagungsdatum
Steuerbares satzbestimmendes Gesamteinkommen CHF	
Steuerbares satzbestimmendes Gesamtvermögen CHF	

Daraus ergibt sich eine

- Nachzahlung der IPV
- Rückforderung der IPV

Ist die Wohnsitzadresse unter Ziffer 2 noch aktuell?

ja nein

Wenn nein: Bitte aktuelle Wohnsitzadresse am Schluss unter Bemerkungen eintragen

Die Gemeinde bestätigt die Korrektur der Steuerfaktoren.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

Bemerkungen:
