

## Anmeldefrist: 30. April 2011

Auf verspätete Anmeldungen kann nicht eingetreten werden.

Informationen:  
041 819 05 19  
ipv@aksz.ch

AUSGLEICHSKASSE • IV-STELLE SCHWYZ



Ausgleichskasse Schwyz  
Postfach 53  
6431 Schwyz

## Anmeldung zur Prämienverbilligung 2011

### 1 Antragstellende Person (massgebend sind die Verhältnisse am 1. Januar 2011)

Hinweis: Junge erwachsene Personen in Ausbildung (Jahrgang 1986 – 1992) haben einen Gesamtanspruch zusammen mit den Eltern. Die Anmeldung ist von den Eltern auszufüllen, junge Erwachsene müssen unter Punkt 4 aufgeführt werden.

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Zivilstand \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_  
Heimatstaat \_\_\_\_\_ Ausländer: Aufenthaltsbewilligung \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_ Wohnsitz am 1. Januar 2011 \_\_\_\_\_  
Versicherten-Nr. 

7	5	6									
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Name der Krankenkasse \_\_\_\_\_

Junge Erwachsene (Jg. 1986 – 1992): Waren Sie per Stichtag 1. Januar 2011 in Ausbildung?      nein       ja

**Hat sich Ihr Zivilstand im Jahr 2010 geändert oder sind Sie im Jahr 2010 in den Kanton Schwyz zugezogen, ist der Anmeldung eine Kopie der Steuererklärung 2010 (Formular 1 und 12) beizulegen.**

### 2 Ehegattin (massgebend sind die Verhältnisse am 1. Januar 2011)

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Frauennamenname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Heimatstaat \_\_\_\_\_ Ausländer: Aufenthaltsbewilligung \_\_\_\_\_  
Versicherten-Nr. 

7	5	6									
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Name der Krankenkasse \_\_\_\_\_

### 3 Kinder bis zum 18. Altersjahr (bis und mit Jahrgang 1993)

Name	Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Krankenkasse
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	_____	_____

**Kinder, welche nach dem 1. Januar 2011 geboren werden, können für eine Neuberechnung berücksichtigt werden. Die Nachmeldung muss innert 3 Monaten nach der Geburt mit einer Kopie des Familienausweises erfolgen.**

### 4 Junge Erwachsene (Jg. 1986 – 1992) in Ausbildung

Name	Vorname	Geb. Datum	Arbeitgeber/Schule
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Die Kopien aller Lehrverträge/Schul- oder Studienbestätigungen sind beizulegen. Ebenfalls benötigen wir von Versicherten mit Jahrgang 1992 die Kopie der Steuererklärung 2010 (Formular 1 und 12).**

## 5 Allgemeine Zusatzfragen

- Haben Sie schon einmal im Kanton Schwyz Prämienverbilligung beantragt? nein  ja
- Erhält eine der aufgeführten Personen eine Ergänzungsleistung zur AHV/IV Rente? nein  ja
- Bezieht eine der aufgeführten Personen Leistungen der öffentlichen Sozialhilfe? nein  ja
- Hat eine oder mehrere der aufgeführten Personen einen Vormund oder einen Beistand? nein  ja
- Haben Sie oder eine auf dem Formular aufgeführte Person im Jahr 2010 ein Einkommen bezogen, welches dem vereinfachten Abrechnungsverfahren\* unterlag? nein  ja
- Wenn ja, wie viel? CHF \_\_\_\_\_ (Bitte Lohnabrechnungen 2010 beilegen)

\* Sozial- und Quellensteuerabzug auf monatlicher Lohnzahlung, daher auf ordentlicher Steuererklärung nicht mehr relevant.

## 6 Auszahlung der Prämienverbilligung (Die Auszahlung erfolgt im Verlaufe des Jahres)

- Bankverbindung       Postverbindung
- Kontoinhaber \_\_\_\_\_
- Name der Bank \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_
- IBAN Nr. CH

## 7 Vollständigkeit der Angaben / Vollmacht / Unterschrift

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Er/Sie nimmt zur Kenntnis, dass sich strafbar macht, wer durch unwahre oder unvollständige Angaben für sich oder andere widerrechtlich Prämienverbilligung erwirkt oder zu erwirken versucht. Die zu Unrecht bezogenen Leistungen – unabhängig von der Auszahlungsart – sind zurückzuerstatten. Zudem ermächtigt er die Ausgleichskasse Schwyz zur Einholung von Auskünften bei Steuerverwaltungen und anderen öffentlichen Ämtern und Anstalten sowie bei den Krankenkassen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers / Vormund

Beachten Sie bitte, dass Sie beweispflichtig sind, sollte das Anmeldeformular nicht bei der Ausgleichskasse eingehen.

## Empfänger von wirtschaftlicher Sozialhilfe

Die Zeit der Unterstützung ist zwingend mit dem Fürsorgebeschluss inkl. SKOS-Berechnung zu belegen.

Bevorschussung der Krankenkassenprämien       Sozialhilfe nach den SKOS-Richtlinien   
(ohne wirtschaftliche Sozialhilfe)

Unterstützung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Die versicherte Person hat bereits selber eine Anmeldung für Prämienverbilligung 2011 eingereicht      nein       ja

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sozialhilfestelle