gemeinde
oberrieden

Gesellschaft (GES)

Antrag Krankenkassen – Prämienübernahme ohne Sozialhilfe

Antragstellende Person

Name	Vorname

Geburtsdatum	Zivilstand

Strasse	PLZ / Ort

Nationalität	Aufenthaltsbewilligung

Telefonnummer	E-Mail

Ehepartnerin / Ehepartner oder eingetragene Partnerin / Partner

Name	Vorname

Geburtsdatum	Zivilstand

Nationalität	Aufenthaltsbewilligung

Telefonnummer	E-Mail

Kinder im Haushalt oder für die, die antragstellende Person sorgt

Name / Vorname	Geburtsdatum

Finanzielle Situation für die ein Antrag um Krankenkassen-Prämienübernahme gestellt wird

(alle Einnahmen und Ausgaben müssen gesamthaft zusammengerechnet werden)

EINNAHMEN PRO MONAT

Erwerbseinkommen (Nettolohn)	CHF
13. Monatslohn (falls nicht schon im monatlichen Erwerbseinkommen enthalten)	CHF
Taggelder Sozialversicherung (Arbeitslosenkasse, Unfall-/Krankentaggeld, etc.)	CHF
AHV- oder IV-Rente, Erwerbsersatz etc.	CHF
Kinder– und Familienzulage	CHF
Ehegattenalimente, Kinderalimente	CHF
Stipendien	CHF
Sonstige Einnahmen	CHF
TOTAL	**CHF**

VERMÖGEN

Bargeld, Bank- und Postkonten etc. (Liquides Vermögen)	CHF
Grundstücke und Liegenschaften	CHF
Beteiligungen an Firmen, Aktion und andere Wertschriften	CHF
Sonstiges Vermögen (z.B. Fahrzeuge, Münzen, Schmuck etc.)	CHF
TOTAL	**CHF**

LAUFENDE AUSGABEN / VERPFLICHTUNGEN PRO MONAT

Miete inkl. Nebenkosten	CHF
Krankenkassenprämie	CHF
Versicherungen (Hausrat/Haftpflicht/Fahrzeug)	CHF
Unterhalts- und Alimentenzahlungen	CHF
Betreuungskosten Kinder	CHF
TOTAL	**CHF**

SCHULDEN

Prämienschulden Krankenkasse	CHF
Schulden Selbstbehalte Krankenkasse	CHF
TOTAL	**CHF**

Bank- und Postkonten (Bitte alle Bank- und Postkonten aller Personen angeben

Name Bank/Post	Konto-Nummer	Kontoinhaber/in	Saldo in CHF

Die unterzeichnenden Personen erklären hiermit, die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Sie nehmen folgende weitere Punkte zur Kenntnis:

- Unwahre oder unvollständige Angaben sowie unzweckmässige Verwendung von allfälligen Beiträgen zu den Krankenkassenprämien der Gemeinde Oberrieden werden als Betrug strafrechtlich verfolgt.
- Unrechtmässig bezogene Beiträge zu den Krankenkassenprämien der Gemeinde Oberrieden müssen zurückbezahlt werden.
- Alle Änderungen der finanziellen Situation gegenüber den im Antrag deklarierten Verhältnisse müssen sofort und unaufgefordert der Gemeinde Oberrieden gemeldet werden.
- Bei unregelmässigem Einkommen der Anspruch auf die Krankenkassen-Prämienübernahme aufgrund des Durchschnitts der Einkommen der letzten drei Monate berechnet wird.

Ort, Datum	Unterschrift antragstellende Person
Ort, Datum	Unterschrift (Ehe-)Partnerin / (Ehe-)Partner der antragstellenden Person