



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Caisse de compensation
Ausgleichskasse

Impasse de la Colline 1
1762 Givisiez

Caisse de compensation
Impasse de la Colline 1, Case postale 176, 1762 Givisiez

Tel FR 026 305 45 00
Tel DE 026 305 45 01
Fax 026 305 52 88
Mail: ecasfrpi@fr.ch

Givisiez,

Antragsteller/In: _____
Vers.Nr. (AHV): _____
Steuerregister-Nr.: _____

Eingang Antrag bei AHV Kasse
(Reserviert für AHV Kasse)

Antrag auf Prämienverbilligung für das Jahr 2017

(Ausführungsgesetz vom 24.11.1995 zum Bundesgesetz über die Krankenversicherung)

Der Staat gewährt Versicherten, Paaren und Familien in wirtschaftlich bescheidenen Verhältnissen Prämienverbilligungen. Damit soll die finanzielle Belastung durch die obligatorische Krankenpflege-Grundversicherung erleichtert werden. Die Bezugs-berechtigung wird von uns geprüft, wenn alle Daten vollständig angegeben und die Unterlagen eingereicht sind. Wir bitten Sie deshalb, den Antrag vollständig auszufüllen (Blockschrift) und bis zum 31. August des laufenden Jahres bei der kantonalen AHV-Ausgleichskasse in Givisiez einzureichen. Die beigelegte Wegleitung dient zum Ausfüllen der Anmeldung. Der Anspruch auf die Prämienverbilligung besteht ab dem ersten Tag des Monats, in dem das Gesuch bei der kantonalen AHV-Ausgleichskasse eingereicht wird.

1. Antragstellende Person

Vers.-Nr. (AHV) _____ Steuer-Nr. _____
 Familienname _____ Vorname _____ Geschlecht _____
 Strasse _____ PLZ/Ort _____
 Geburtsdatum _____ Heimatstaat _____ Bew.-Typ _____
 Zivilstand _____ seit _____
 Tel.Nr. _____ E-mail _____
 Krankenkasse _____
 Wohnhaft im Kanton Freiburg seit _____
 Beruf/Ausbildung _____
 Befinden Sie sich in Ausbildung/im Studium? ja nein
 Dauer der Ausbildung von _____ bis _____

2. Ehegatte/Ehegattin

Familienname _____ Vorname _____ Geschlecht _____
 Geburtsdatum _____ Heimatstaat _____ Bew.-Typ _____
 Vers.-Nr. (AHV) _____ Krankenkasse _____

3. Kinder bis zum 25. Altersjahr (d.h. bis und mit Jahrgang 1992)

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht w/m	Krankenkasse
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Für Jugendliche ab dem 19. Altersjahr ist eine Ausbildungsbestätigung (Lehrvertrag/Studienausweis) beizulegen

4. Vertreteradresse

Für Antragsteller/innen, die vertreten werden (Beistand, Sozialdienst, andere Vertreter).
Wichtig: eine Kopie der Ernennungsurkunde oder der Vollmacht beilegen.

Name, Vorname des Vertreters	_____
Geburtsdatum	_____
Genaue Adressbezeichnung	_____
Strasse, Nr.	_____
PLZ Ort	_____

5. Erforderliche Beilagen pro Person

- Versicherungsausweise der Krankenversicherung nach KVG
- Kopie des Familienbüchleins
- Kopie der fremdenpolizeilichen Aufenthaltsbewilligung
- Kopie(n) der letzte(n) Jahreslohnausweis(e) von Personen die der Quellensteuer unterstellt sind
- Kopie eidg. Fähigkeitsausweis/Berufsattest oder entsprechendes Abschlussdiplom für Jugendliche die das 25. Altersjahr noch nicht vollendet haben

Sind nicht alle erforderlichen Dokumente vorhanden, so kann der Antrag trotzdem eingereicht werden. Die fehlenden Unterlagen können später nachgereicht werden (Art. 2 und 7a VKP).

Die Richtigkeit und Vollständigkeit aller gemachten Angaben wird bestätigt

Ort und Datum	Unterschrift
_____	_____

Mit der Unterschrift wird das Einverständnis gegeben, dass die zuständige Behörde für die Bearbeitung des Antrages Einsicht in die Steuerdaten nimmt.

Der Anspruch auf die Prämienverbilligung besteht ab dem ersten Tag des Monats, in dem das Gesuch bei der kantonalen AHV-Ausgleichskasse eingereicht wird. (Art. 7a der Staatsratsverordnung vom 8.11.2011)

Jeder nach dem 31. August des Jahres eingereichter Antrag wird als unzulässig angesehen. (Art. 2 Abs. 1 Staatsratsverordnung)

Bemerkungen Antragsteller

