

## Anmeldung für die individuelle Prämienverbilligung 2009

Durch die AHV-Zweigstelle auszufüllen:

Steuerregisternummer

Eingangsdatum

---

Diese Anmeldung ist der AHV-Zweigstelle Ihrer Wohngemeinde bis spätestens 31. Dezember 2009 einzureichen.

Bitte füllen Sie die Abschnitte 1 bis 3 aus.

### Abschnitt 1: Personalien der antragstellenden Person und ihrer Familienangehörigen

#### Antragsteller/in

Name

Vorname

---

Geschlecht

Geburtsdatum

---

Versicherten-Nr.

---

Zivilstand:

ledig

verheiratet

seit

---

getrennt lebend

seit

---

verwitwet

seit

---

gerichtlich getrennt

seit

---

geschieden

seit

---

eingetragene Partnerschaft

seit

---

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

---

Krankenversicherer

Policen-Nr.

---

Zivilrechtlicher Wohnsitz am 1. Januar 2009

Allfälliger Zuzug aus dem Ausland im Jahre 2009 am

---

#### Für Antragstellende ohne zivilrechtlichen Wohnsitz in der Schweiz

Welche Aufenthaltsbewilligung besitzen Sie?

---

## Ehepartner/in und Kinder, für die Prämienverbilligung beantragt wird

Es können nur Personen aufgeführt werden, die in der Schweiz obligatorisch krankenversichert sind. Kinder mit Jahrgang 1984 bis 1990 können Sie aufführen, sofern sich diese am 1. Januar 2009 (Stichtag) in Ausbildung befanden und Sie eine Ausbildungszulage nach dem Kinderzulagengesetz bezogen. Erhielten Sie trotz Ausbildung der Kinder keine Ausbildungszulage, können Sie die Prämienverbilligung beantragen, sofern Sie überwiegend für den Lebensunterhalt Ihrer Kinder aufkamen. Bei Jugendlichen mit Jahrgang 1984 bis 1990 ist die Art der Ausbildung anzukreuzen.

Name Vorname	m	w	Geburtsdatum	Zivilstand	Krankenversicherer	Policen-Nr.	Schule/ Studium	Lehre

### Abschnitt 2: Allgemeine Fragen

#### Für alle Antragstellenden

Beziehen Sie oder eine auf dieser Anmeldung aufgeführte Person  
Ergänzungsleistungen (EL) oder ist eine Anmeldung hängig?  ja  nein

Falls ja, Name

---

Wird Ihre Krankenpflegeversicherungsprämie durch das Sozialamt,  
den St.Galler Flüchtlingsdienst oder ein Hilfswerk bezahlt?  ja  nein

Ist die Verfügung an die Adresse auf der Vorderseite zuzustellen?  ja  nein

Wenn nein, an welche Vertreteradresse? (bitte Vollmacht beilegen)

Name, Vorname oder Firma

---

Adresse

PLZ, Ort

---

#### Für Antragstellende mit Jahrgang 1984 bis 1990

Waren Sie per 1. Januar 2009 noch in Ausbildung?  ja  nein

Wenn ja, bitten wir Sie, die beiden folgenden Fragen zu beantworten:

Bezogen Ihre Eltern für den Monat Januar 2009 eine Ausbildungszulage  
nach dem Kinderzulagengesetz?  ja  nein

Kommen Ihre Eltern überwiegend für Ihren Lebensunterhalt auf?  ja  nein

### Abschnitt 3: Bestätigung und Unterschrift der antragstellenden Person

Ich bestätige, alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und ersuche die SVA St.Gallen, die Prämienverbilligung meinen Krankenversicherern zu überweisen. Sofern die Überweisung an die Krankenversicherer nicht möglich ist, soll die Zahlung an folgende Adresse erfolgen:

Kontoinhaber  
|\_\_\_\_\_

Postkonto-Nr. |\_\_\_\_\_ oder Bankname/Ort |\_\_\_\_\_

Bankenclearing-Nr. |\_\_\_\_\_ Bankkonto-Nr. |\_\_\_\_\_

Datum |\_\_\_\_\_ Unterschrift |\_\_\_\_\_

Beilage  
|\_\_\_\_\_ (Anzahl) kopierte Policen der obligatorischen Krankenpflege-Grundversicherung

### Abschnitt 4: Steuerangaben für ordentlich besteuerte Personen (durch die Steuerbehörde der Gemeinde auszufüllen)

Status der Steueranmeldung 2007	definitiv	vorläufig (gemäss Selbstdeklaration)
<b>Ziffer 24</b> Reineinkommen 2007 (satzbestimmendes Einkommen)		CHF  _____
<b>Ziffer 13</b> Beitragszahlung an die Säule 3a		CHF  _____
<b>Ziffer 15</b> Unterhalts- und Verwaltungskosten für Liegenschaften höher als Pauschalabzug		CHF  _____
<b>Ziffer 16.3</b> Einkaufsbeiträge an Einrichtungen der beruflichen Vorsorge abzüglich CHF 25'000.00		CHF  _____
<b>Code 265</b> Vorjahresverlust nach Art. 42 des Steuergesetzes		CHF  _____
<b>Ziffer 37</b> Steuerbares Vermögen vom 31.12.2007		CHF  _____

Datum |\_\_\_\_\_ Unterschrift |\_\_\_\_\_

### Abschnitt 5: Steuerangaben für quellenbesteuerte Personen

(diese Angaben holt die SVA St.Gallen bei der Quellensteuerverwaltung ein)

Bruttoeinkommen 2007  
Antragsteller/in |\_\_\_\_\_ Ehepartner/in |\_\_\_\_\_  
CHF |\_\_\_\_\_ CHF |\_\_\_\_\_

Status  
 vorläufig  definitiv  
 Kein Einkommen bekannt

Status  
 vorläufig  definitiv  
 Kein Einkommen bekannt

Datum |\_\_\_\_\_ Unterschrift |\_\_\_\_\_

### Abschnitt 6: Bestätigung der AHV-Zweigstelle

Die AHV-Zweigstelle bestätigt die Vollständigkeit dieses Anmeldeformulars, die Richtigkeit der Personalien und der Familienverhältnisse sowie der Angaben über die Krankenversicherer.

Datum |\_\_\_\_\_ Unterschrift |\_\_\_\_\_