



Gesuch für Beiträge an Entlastungsangebote und die Akut- und Übergangspflege

Bitte lesen Sie die Informationsbroschüre «Beiträge an Entlastungsangebote und die Akut- und Übergangspflege», bevor Sie uns ein Gesuch oder Ihre Rechnungen schicken. Sie können sich auch auf der Website über die Voraussetzungen für die Beiträge informieren: stadt-zuerich.ch/beaupep. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus.

1 Angaben zur Person

Name

Strasse und Hausnummer

Vorname

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

AHV-Nummer

E-Mail

2 Vertretung

Haben Sie eine Vertretung?

☐ Ja (bitte Vollmacht beilegen)

☐ Nein

3 Zusatzleistungen

Beziehen Sie Zusatzleistungen zur AHV/IV?

☐ Ja

☐ Nein

4 Rentenalter

Haben Sie das ordentliche AHV-Rentenalter bereits erreicht?

☐ Ja

☐ Nein

Falls nein, beziehen Sie bereits eine AHV-Rente (Vorbezug)?

☐ Ja (bitte Kopie der AHV-Rentenverfügung
beilegen)

☐ Nein

5 Prämienverbilligung für Krankenkassenprämie

Beziehen Sie Prämienverbilligung für die Krankenkassenprämie?

- ☐ Ja (bitte Kopie des aktuellen Entscheids der SVA beilegen)
☐ Nein, ich habe keinen Anspruch
☐ Nein, ich habe keinen Antrag für Prämienverbilligung gestellt
☐ Ich habe einen Antrag gestellt, aber noch keinen Entscheid erhalten

6 Wohnsituation

Leben Sie in einer Wohnung oder in einem Heim?

- ☐ Wohnung ☐ Heim

Wohnen Sie seit mindestens 2 Jahren in der Stadt Zürich?

- ☐ Ja ☐ Nein, seit wann?

7 Rechnungen und Beiträge

- ☐ Ich habe Heimrechnungen für Entlastungsangebote oder die Akut- und Übergangspflege bezahlt und beantrage Beiträge für diese Kosten.
Bitte senden Sie uns Kopien der Rechnungen zu.

Wie wollen Sie die Beiträge erhalten?

- ☐ Auf mein eigenes Konto
☐ Auf das Konto einer anderen Person
oder einer Behörde

Das Konto lautet auf:

Name und Ort der Bank/Post:

IBAN:

- ! Haben Sie alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet?
■ Bitte unterschreiben Sie das Gesuch. Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass das Amt für Zusatzleistungen zur AHV/IV Auskünfte einholen darf, falls diese für die Bearbeitung des Gesuchs nötig sind.

Ort/Datum

Unterschrift

Senden Sie das Gesuch mit allen Unterlagen an:

Stadt Zürich
Amt für Zusatzleistungen zur AHV/IV
Bereich BEAÜP
Postfach
8036 Zürich

Das Gesuch können Sie auch auf der Website hochladen.

Haben Sie Fragen?

Melden Sie sich bei uns. Wir beraten Sie gerne unter: 044 412 66 66 oder per
E-Mail: beauep@zuerich.ch.

Speichern

Drucken

Zurücksetzen