

Subventionsantrag Zahnbehandlungskosten

Persönliche Angaben des Kindes

| | |
|--------------|--|
| Name | Vorname |
| Adresse | Ort |
| Geburtsdatum | Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |

Individuelle Prämienverbilligung der Krankenkassenprämien

Erhalten Sie bzw. Ihr Kind eine individuelle Prämienverbilligung der Krankenkassenprämien? Nein Ja

Subventionsberechtigt sind die Erziehungsberechtigten aller Schülerinnen und Schüler der Kindergarten-, Primar- und Sekundarstufe mit Wohnsitz in Grüningen, welche individuelle Prämienverbilligungen an die Krankenkassenprämien (IPV) erhalten.

Zusätzliche Unterlagen

Zusammen mit diesem Antragsformular sind folgende Unterlagen einzureichen:

- Kopie der Bescheinigung der SVA über die Krankenkassenprämienverbilligung (IPV-Auszug)
- Kopie der Zahnarztrechnung mit Zahlungsnachweis
- Leistungsabrechnung der Krankenkasse (auch wenn keine Beiträge an die Kosten der Zahnbehandlung ausbezahlt wurden)

Weitere Versicherungsleistungen

Besteht eine weitere Versicherung, die sich an den Zahnbehandlungskosten beteiligt? Nein Ja

Wenn ja, Leistungsabrechnung der Versicherung beilegen.

Falschangaben, die in einen finanziellen Vorteil des Gesuchstellers resultieren, haben eine Rückforderung des ausbezahlten Betrages zur Folge und evt. eine Anzeige wegen Betruges.

Kontoangaben für die Rückerstattung (oder Einzahlungsschein beilegen)

Schweizer Konto (Bank oder Post)

Name der / des Begünstigten

IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CH | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Datum: Unterschrift:

Bitte Formular **bis spätestens 31. Juli des entsprechenden Schuljahres** zurücksenden an die Schulverwaltung, Schlüssbergstrasse 10, 8627 Grüningen.

Für Fragen steht Ihnen die Schulverwaltung gerne zur Verfügung.
Telefon: 044 975 11 50 / Mail: sekretariat@schulegrueningen.ch