



Individuelle Prämienverbilligung

Antrag für das Jahr 2023, bei der Gemeindestelle einzureichen

Dieses Formular können Sie bis zum 30. April 2023 verwenden.

A Personalien des Antragstellers / der Antragstellerin

Versicherten-Nr. Geburtsdatum _____
 Name _____ Zivilstand _____
 Vorname _____ Hat sich Ihr Zivilstand seit 1. Januar 2022 geändert?
 Strasse _____ nein
 PLZ/Ort _____ ja Wenn ja, wann? _____
 Telefon _____ E-Mail _____

Bei welcher Krankenversicherung waren Sie am 1. Januar 2023 obligatorisch versichert? _____

B Weitere Familienangehörige (Stand: 1. Januar 2023)

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Krankenversicherung
--	------	---------	--------------	---------------------

Ehegattin / Ehegatte

2				
---	--	--	--	--

Kinder mit Jahrgang 2005–2022

3				
4				
5				
6				

Kinder mit Jahrgang 1998–2004, für welche den Eltern in der Steuerveranlagung 2021 (Code 403) ein Abzug gewährt worden ist, und welche sich per 1. Januar 2023 in Ausbildung befanden:

7				
8				

C Zusatzfrage für junge erwachsene Antragsteller / Antragstellerinnen mit Jahrgang 1998–2004

Sind Sie in Ausbildung? (Als «Ausbildung» gilt die Erst- oder Zweitausbildung, nicht jedoch die Weiterbildung.)

- nein → Bitte füllen Sie einen eigenen Antrag aus.
- ja Wurde in der Steuerveranlagung 2021 (Code 403) Ihrer Eltern für Sie ein «Kinderabzug» gewährt?
 - nein → Bitte füllen Sie einen eigenen Antrag aus.
→ Bitte legen Sie eine Kopie der per 1. Januar 2023 gültigen Ausbildungsbestätigung bei.
 - ja → Sie haben keinen eigenen Verbilligungsanspruch. Bitte tragen Sie sich auf dem Gesuch der Eltern ein und legen Sie eine Kopie der per 1. Januar 2023 gültigen Ausbildungsbestätigung bei.

D Quellenbesteuerte (nur ausländische Staatsangehörige)

1. Verfügen Sie über die Aufenthaltsbewilligung C?

- nein → Bitte legen Sie eine Kopie des Ausländerausweises bei.
- ja

2. Wurden Sie oder eine der beteiligten Personen im Jahr 2022 quellenbesteuert?

- nein
 - ja Wenn ja, wer? _____
- (Legen Sie zwingend das Zusatzblatt für die quellenbesteuerte Person und Kopien der Ausländerausweise für jede erwähnte Person bei.)

E Weitere Fragen

Steht für Sie oder eine der genannten Personen im laufenden Jahr ein Wechsel der Krankenversicherung bevor?

nein

ja Wenn ja, für wen? _____

Zeitpunkt? _____ Name der neuen Versicherung _____

F Berechnungsgrundlage und Auszahlung

Die Durchführungsstelle verlangt die für die Berechnung der Prämienverbilligung in Rechtskraft erwachsenen Steuerfaktoren direkt bei der Steuerverwaltung ein.

Die Ausgleichskasse Zug erlässt eine einsprachefähige Verfügung über den Anspruch auf Prämienverbilligung. Eine allfällige Auszahlung erfolgt direkt an die Krankenversicherung und wird Ihnen bei den nächsten Prämien abgezogen.

G Bemerkungen und Unterschrift

Bemerkungen _____

Tel.-Nr. für Rückfragen _____

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben bestätigt

_____ Datum

_____ Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

H Allgemeine Hinweise

Senden Sie dieses Formular bis spätestens am 30. April 2023 der Einwohnerkontrolle bzw. Gemeindestelle Ihres Wohnortes. Andernfalls verwirkt der Anspruch auf Prämienverbilligung.

In begründeten Fällen können Sie bei dieser Stelle schriftlich bis zum 30. April 2023 die Verlängerung der Frist bis längstens 30. Juni 2023 beantragen. Reichen Sie das Formular im Original und unterzeichnet ein. Anträge per E-Mail werden nicht akzeptiert.

Durch die Gemeindestelle auszufüllen

Eingangskontrolle der Wohngemeinde

Die vorstehenden Angaben wurden geprüft und werden bestätigt.

Die verlangten Ausbildungsbestätigungen liegen bei.

Ein Zusatzblatt Sozialdienst liegt bei.

Ein Zusatzblatt Quellenbesteuerte liegt bei.

Ausländerausweise

Bei Zuzug im Jahre 2022

Wann? _____

Woher? _____

Bemerkungen _____

_____ Datum

_____ Stempel und Unterschrift der Gemeindestelle