

# Anmeldung zur Prämienverbilligung 2024

Bei der Gemeindestelle bis zum 30. April 2024 einzureichen.



## IPVdigital

Sie können die Anmeldung auch online einreichen. Scannen Sie den QR-Code mit einem Smartphone oder Tablet oder rufen Sie unsere Website [www.akzug.ch/ipv](http://www.akzug.ch/ipv) auf. Unmittelbar nach dem Einsenden erfolgt eine Eingangsbestätigung per E-Mail.



**Bitte reichen Sie keinen Papierantrag ein, wenn Sie einen Online-Antrag übermittelt haben.**

### A Antragstellende Person (Ehemann / bei gleichgeschlechtlichen Paaren alphabetisch zuerst genannte Person)

AHV-Nr.	<input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	Geburtsdatum	_____
Name	_____	Zivilstand	_____
Vorname	_____	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Strasse	_____	Hat sich Ihr Zivilstand seit 1. Januar 2023 geändert?	
PLZ/Ort	_____	<input type="checkbox"/> nein	
Wohnsitz am 1. Januar 2024	_____	<input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, wann? _____
Telefon	_____	E-Mail	_____

Bei welcher Krankenversicherung waren Sie am 1. Januar 2024 obligatorisch versichert? \_\_\_\_\_

### B Ehepartner (Stand: 1. Januar 2024)

AHV-Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Krankenversicherung
<input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____

### C Kinder bis zum 18. Altersjahr (Jahrgang 2006 – 2023)

AHV-Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Krankenversicherung
<input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____

### D Junge Erwachsene in Ausbildung, für welche den Eltern in der Steuerveranlagung 2022 (Code 403) ein Abzug gewährt worden ist (Jahrgang 1999 – 2005)

AHV-Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Krankenversicherung
<input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	_____

### E Zusatzfrage für junge erwachsene Antragstellende mit Jahrgang 1999 – 2005

- 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 2022 (Code 403) Ihrer Eltern für Sie ein **Kinderabzug** gewährt?
    - nein → Bitte füllen Sie einen eigenen Antrag aus.  
→ Legen Sie eine Kopie der per 1. Januar 2024 gültigen Ausbildungsbestätigung bei. Studenten legen die Bestätigung des Herbstsemesters vom Vorjahr 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 2024 gültigen Ausbildungsbestätigung bei. Studenten legen die Bestätigung des Herbstsemesters vom Vorjahr bei.

Bitte füllen Sie die Angaben zu Ihren Eltern aus:

AHV-Nr. Elternteil 1	Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____
AHV-Nr. Elternteil 2	Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____

---

## F 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 2023 quellenbesteuert?

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

---

## G 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 im Laufe des Jahres eine einsprachefähige Verfügung über den Anspruch auf Prämienverbilligung. Eine allfällige Auszahlung erfolgt direkt an die Krankenversicherung und wird Ihnen bei den nächsten Prämien abgezogen.

---

## H Bemerkungen und Unterschrift

Bemerkungen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben bestätigt

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

---

## I Allgemeine Hinweise

**Senden Sie dieses Formular bis spätestens am 30. April 2024 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 2024 die Verlängerung der Frist bis längstens 30. Juni 2024 beantragen. Reichen Sie das Formular im Original und unterzeichnet ein. Anträge per E-Mail werden nicht akzeptiert.

**Bitte reichen Sie keinen Papierantrag ein, wenn Sie einen Online-Antrag übermittelt haben.**

---

## J Durch die Gemeindestelle auszufüllen

Eingangskontrolle der Wohngemeinde

Bei Zuzug im Jahre 2023

- Die vorstehenden Angaben wurden geprüft und werden bestätigt.  
 Die verlangten Ausbildungsbestätigungen liegen bei.  
 Ein Zusatzblatt Sozialdienst liegt bei.  
 Ein Zusatzblatt Quellenbesteuerte liegt bei.  
 Ausländerausweise

Wann? \_\_\_\_\_

Woher? \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Gemeindestelle