

Spezielles Subventionsgesuch 2021

für die Krankenversicherungsprämien
(Kantonales Gesetz über die Krankenversicherung vom 22. Juni 1995, Verordnung vom 16. November 2011)

Name und Vorname:

Strasse:

Postleitzahl und Wohnort: seit: Herkunftend von:

Zivilstand: seit:

Herkunftsland: Aufenthaltsbewilligung B C F L N seit:

Falls des/die Gesuchsteller/in mit dem Vater oder der Mutter des Kindes/der Kinder im gleichen Haushalt wohnt und nicht verheiratet sind, bitten wir Sie, uns dessen/deren Namen, Vornamen und das Geburtsdatum mitzuteilen:

.....

Grund für das spezielle Subventionsgesuch: Sozialhilfe nicht ausreichendes Einkommen

Beginn der Hilfe: Monat Jahr

Familienmitglieder wohnhaft im Wallis (Situation am 1. Januar des Subventionsjahres)

| Gesuchsteller (Name, Vorname) | Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) | AHV-Nummer |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------|
| Gattin des Gesuchstellers, wohnhaft im Wallis (Name, Vorname) | | |
| Kinder, wohnhaft im Wallis (geboren nach dem 31. Dezember 2000) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Junge Erwachsene, welche am 31. Dezember 2020, 20 Jahre alt werden, reichen ein eigenes Gesuch ein.

Siehe Rückseite

| |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Monatlicher und zeitlich festgelegter Unterstützungsentscheid mit der Erwähnung vom Anfangsdatum der Sozialhilfe und einem Stempel vom SMZO |
| Unterschriebene und zeitlich festgelegte Kommunale Bestätigung |
| Kopie der Versicherungspolice der Krankenkasse für die ganze Familie für das Jahr 2021 |
| Kopie der Aufenthaltsbewilligung für die ganze Familie |

Ein unvollständiger Antrag kann die Bearbeitung des Gesuchs verzögern

Allgemeine Bestimmungen

Des Gesuch muss spätestens bis **31. Dezember 2021** bei der Ausgleichskasse des Kantons Wallis eingereicht werden. Dem SMZO wird in jedem Fall eine Mitteilung über den Anspruch der Subvention per Post zugestellt. Die eventuellen Subventionen werden direkt der Krankenkasse überwiesen und von den Prämien in Abzug gebracht.

Erklärung und Unterschrift

Der/die Unterzeichnete bestätigt, sämtliche Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und nimmt zur Kenntnis, dass er/sie sich durch falsche oder unrichtige Angaben strafbar macht. Unrechtmässig bezogene Beiträge müssen zurückerstattet werden.

Ort und Datum:..... Unterschrift mit Stempel vom SMZO:.....

**Dieses Formular ist zu adressieren an:
AUSGLEICHSKASSE DES KANTONS WALLIS, Abteilung Subventionen,
Pratifori 22, 1950 Sitten**