**Bedarfsabklärung Prämienverbilligung**

Sämtliche Angaben müssen für alle Haushaltsmitglieder gemacht werden.

**1. Persönliche Angaben**

 **GesuchstellerIn EhepartnerIn** **PartnerIn**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  |  |  |
| **Vorname** |  |  |  |
| **Strasse** |  |  |  |
| **PLZ/Ort** |  |  |  |
| **Telefon Privat** |  |  |  |
| **Telefon Geschäft/Mobil** |  |  |  |
| **E-Mail Adresse** |  |  |  |
| **Geburtsdatum** |  |  |  |
| **Zivilstand, seit** |  |  |  |
| **Nationalität** |  |  |  |
| **Aufenthaltsbewilligung, bis** |  |  |  |
| **Sozialversicherungs-Nr.** |  |  |  |
| **Berufliche Tätigkeit** |  |  |  |

##### 1.1 Minderjährige Kinder im eigenen Haushalt, deren Unterhalt Sie bestreiten\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name/Vorname** |  | Geb.-Datum |  | Nationalität |  | **Schule/Tätigkeit** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

###### \*Kinder, die im betreffenden Jahr 18 J. alt werden, müssen selbst einen Antrag einreichen, auch wenn sie im gleichen Haushalt wohnen.

###### 1.2 Andere im gleichen Haushalt lebende Personen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name/Vorname** |  | **Geb.-Datum** |  | **Schule/Tätigkeit** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

##### 1.3 Vormundschaftliche Massnahmen

|  |
| --- |
| Besteht eine Kindes- oder Erwachsenenschutz-Massnahme [ ]  ja [ ]  nein  |
| Die Massnahme besteht für |  |  |  |  |  |  |
| Bezeichnung der Massnahme |  |  |  |  |  |  |
| Mandatsträger |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Wohnsituation |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wohnungsgrösse |  |  | Monatliche Bruttomiete | CHF  |
| 2.1 Wohneigentum (In- und Ausland) |  |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  ja [ ]  nein |  |  |  |  |
| 3. Erwerbssituation**3.1 Erwerbssituation GesuchstellerIn** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Arbeitgeber |  |  | Pensum |  |
|  |  |  |  |  |
| Wie oft waren Sie in den letzten 3 Jahren arbeitslos? |  [ ]  nie [ ]  einmal [ ]  zweimal [ ]  dreimal und mehr |
| Arbeitslos seit |  |  | Stempelbeginn |  |
| Letzte Auszahlung |  |  | Ausgesteuert seit |  |
| **3.2 Erwerbssituation EhepartnerIn/PartnerIn** |
| Arbeitgeber  |  |  | Pensum |  |
|  |  |  |  |  |
| Wie oft waren Sie in den letzten 3 Jahren arbeitslos? |  [ ]  nie [ ]  einmal [ ]  zweimal [ ]  dreimal und mehr |
| Arbeitslos seit |  |  | Stempelbeginn |  |
| Letzte Auszahlung |  |  | Ausgesteuert seit |  |
| 4. Versicherungen |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1 Krankenkasse |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Name der Versicherung |  |  | Gesamtprämie | CHF  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Finanzen5.1 Einkommenssituation sämtlicher Familienmitglieder |  |
|  |  |
| **Einkommensart** | GesuchstellerIn |  EhepartnerIn PartnerIn |  Kinder |
| Lohn inkl. Lehrlingslohn | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Arbeitslosentaggeld | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Renten (AHV/IV/BVG etc.) | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Kranken-/Unfalltaggeld | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Alimente | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Weitere: .......................... | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [x]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Einkommenspfändung durch das Betreibungsamt? | [ ] ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein | [ ]  ja | [ ]  nein |

######

|  |
| --- |
| 5.2 Vermögenssituation sämtlicher Haushaltsmitglieder |
|  |  |
| **Name/Vorname** |  | **Name der Bank**  |  | **IBAN-Nr.** |  | **Aktueller Kontostand** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5.3 Weiteres Vermögen |  |
| Lebensversicherung  | [ ]  ja | [ ]  nein |  | Rückkaufswert: |  |  |  |
| Erbschaft | [ ]  ja | [ ]  nein |  | Zeitpunkt: |  | Betrag: |  |
| Auto | [ ]  ja | [ ]  nein |  | Jahrgang: |  | Km-Stand:Wert: |  |
| anderes | [ ]  ja | [ ]  nein |  |  |  |  |  |

Wurden Vermögenswerte an Dritte überwiesen oder auf Einkünfte verzichtet?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  ja, welche |  |  |  | Zeitpunkt: |  |  |  |
| [ ]  nein |  |  |  |  |  |  |  |

Bestehen Schulden?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  ja, welche |  |  |  | Gesamtbetrag: |  |  |  |
| [ ]  nein |  |

Der/die Unterzeichnende bestätigt, alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben, obengenannte Mitteilungen zur Kenntnis genommen und als verbindlich akzeptiert zu haben. Er/sie ist mit der Zustimmung/Voll­macht zur Auskunftserteilung und Informationseinholung des Sozialdienstes und der zuständigen Sozialbehörde einverstanden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort/Datum |  |  |
|  |  |  |
| GesuchstellerIn |  | EhepartnerIn/PartnerIn |

**Folgende Unterlagen werden zur Bedarfsabklärung Prämienverbilligung benötigt:**

* Identitätskarte/Pass aller Haushaltmitglieder. Für Ausländer/-innen 🡪 Aufenthaltsbewilligung aller Haushaltmitglieder
* Sozialversicherungsausweis von Antragsteller und Antragstellerin
* Mietvertrag und Nachweis letzte Mietzinszahlung
* Letzte definitive Steuerveranlagung
* Krankenkassen-Versicherungspolice des Kalenderjahres aller Haushaltsmitglieder
* Lohnabrechnungen (auch Zweit- und Nebenverdienste) der letzten drei Monate
* Vermögensnachweis (Post- und/oder Bankauszüge) der letzten drei Monate
* Belege von Lebensversicherung, Wohneigentum (In- und Ausland), Erbschaften, Auto (Fahrzeugausweis) usw. mit neustem Wert beilegen
* Scheidungs-, Trennungsurteil oder Unterhaltsvertrag \*
* Bei Selbstständigerwerbenden: Geschäftsbilanz, Jahresabschluss und aktuelle Buchhaltung \*
* Verfügung und Abrechnungen über Sozialversicherungsleistungen (AHV-/IV-/EL-/BVG-Renten, Arbeitslosenversicherung, Unfallversicherung, Krankentaggeldversicherung) der letzten drei Monate \*
* Allfällige Belege bei Überweisung von Vermögenswerten an Dritte oder wenn auf Einkünfte verzichtet wurde \*
* ...........................................................................................................................................................
* ...........................................................................................................................................................

\* falls zutreffend

**Sobald Sie diesen Antrag und alle Unterlagen beim kantonalen Sozialdienst, Engelbergstrasse 34, Postfach 1243, 6371 Stans eingereicht haben, nehmen wir die Bedarfsabklärung vor und laden Sie zu einem persönlichen Gespräch ein.**