

Antrag auf Prämienverbilligung 2026 für zuziehende Personen aus dem Ausland

Anmeldefrist: 30. Juni 2026

Dätwylerstrasse 11
6460 Altdorf

Telefon 041 874 50 10
ipv@svsuri.ch, www.svsuri.ch

1. Antragssteller/Antragsstellerin (Personalien Familienverhältnisse am 1. Januar 2026)

Name		Vorname	
Geburtsdatum		AHV-Nummer	756.
Strasse, Nr.		PLZ, Ort	
Zivilstand	seit	E-Mail	
Telefonnummer		Mobilnummer	
Zuzugsdatum		Krankenkasse	

2. Ehepartner/Ehepartnerin

Name		Vorname	
Geburtsdatum		AHV-Nummer	756.
Strasse, Nr.		PLZ, Ort	
Zivilstand	seit	E-Mail	
Telefonnummer		Mobilnummer	
Zuzugsdatum		Krankenkasse	

3. Kinder bis zum 18. Altersjahr (Jahrgänge 2008–2025)

Name	Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Krankenkasse
.....	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	.....	.....
.....	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	.....	.....
.....	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	.....	.....
.....	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	.....	.....
.....	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	.....	.....

4. Ergänzende Fragen

Werden Sie quellenbesteuert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Bezieht eine oben aufgeführte Person Sozialhilfeleistungen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Bezieht eine oben aufgeführte Person Ergänzungsleistungen zur AHV/IV?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Bitte reichen Sie uns alle Lohnausweise des Vorjahrs ein. Sofern Sie verheiratet sind auch jene des Ehepartners oder der Ehepartnerin.

5. Bemerkungen

6. Unterschrift

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind.

Ort, Datum

Unterschrift