



# Gesuch für Beiträge an Entlastungsangebote und die Akut- und Übergangspflege

Bitte lesen Sie die Informationsbroschüre «Beiträge an Entlastungsangebote und die Akut- und Übergangspflege», bevor Sie uns ein Gesuch oder Ihre Rechnungen schicken. Sie können sich auch auf der Website über die Voraussetzungen für die Beiträge informieren: [stadt-zuerich.ch/beaup](http://stadt-zuerich.ch/beaup). Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus.

## 1 Angaben zur Person

Name

Strasse und Hausnummer

Vorname

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

AHV-Nummer

E-Mail

## 2 Vertretung

Haben Sie eine Vertretung?

Ja (bitte Vollmacht beilegen)

Nein

## 3 Zusatzleistungen

Beziehen Sie Zusatzleistungen zur AHV/IV?

Ja

Nein

## 4 Rentenalter

Haben Sie das ordentliche AHV-Rentenalter bereits erreicht?

Ja

Nein

Falls nein, beziehen Sie bereits eine AHV-Rente (Vorbezug)?

Ja (bitte Kopie der AHV-Rentenverfügung  
beilegen)

Nein

## 5 Prämienverbilligung für Krankenkassenprämie

---

### Beziehen Sie Prämienverbilligung für die Krankenkassenprämie?

- Ja (bitte Kopie des aktuellen Entscheids der SVA beilegen)
  - Nein, ich habe keinen Anspruch
  - Nein, ich habe keinen Antrag für Prämienverbilligung gestellt
  - Ich habe einen Antrag gestellt, aber noch keinen Entscheid erhalten
- 

## 6 Wohnsituation

---

### Leben Sie in einer Wohnung oder in einem Heim?

- Wohnung
  - Heim
- 

### Wohnen Sie seit mindestens 2 Jahren in der Stadt Zürich?

- Ja
  - Nein, seit wann?
- 

## 7 Rechnungen und Beiträge

---

- Ich habe Heimrechnungen für Entlastungsangebote oder die Akut- und Übergangspflege bezahlt und beantrage Beiträge für diese Kosten.  
Bitte senden Sie uns Kopien der Rechnungen zu.
- 

### Wie wollen Sie die Beiträge erhalten?

- Auf mein eigenes Konto
- Auf das Konto einer anderen Person  
oder einer Behörde

Das Konto lautet auf:

Name und Ort der Bank/Post:

IBAN:

---

- ! ■ Haben Sie alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet?  
Bitte unterschreiben Sie das Gesuch. Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass das Amt für Zusatzleistungen zur AHV/IV Auskünfte einholen darf, falls diese für die Bearbeitung des Gesuchs nötig sind.**
- 

Ort/Datum

Unterschrift

---

### Senden Sie das Gesuch mit allen Unterlagen an:

Stadt Zürich  
Amt für Zusatzleistungen zur AHV/IV  
Bereich BEAÜP  
Postfach  
8036 Zürich

Das Gesuch können Sie auch auf der Website hochladen.

### Haben Sie Fragen?

Melden Sie sich bei uns. Wir beraten Sie gerne unter: 044 412 66 66 oder per E-Mail: [beauep@zuerich.ch](mailto:beauep@zuerich.ch).