



# Antrag auf Krankenkassenprämien- Übernahme (KPÜ) für Personen ohne Sozialhilfe

## Antragstellerin / Antragsteller

Name

---

Vorname

---

Strasse

---

PLZ / Ort

---

Nationalität

---

Geburtsdatum

---

Zivilstand

---

Telefonnummer

---

E-Mail

---

## Ehepartnerin / Ehepartner oder eingetragene/r Partnerin / Partner

Name

---

Vorname

---

E-Mail

---

Geburtsdatum

---

Nationalität

---

Telefonnummer

---

## Kinder, für die der Antragsteller / die Antragstellerin zu sorgen hat

Name/Vorname

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Name/Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Name/Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Name/Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

## Finanzielle Situation aller Personen, für die KPÜ beantragt wird

### Einkommen pro Monat

in CHF

\_\_\_\_\_

Erwerbseinkommen (Nettolohn)

\_\_\_\_\_

Taggelder (Arbeitslosenkasse, Unfall-/Krankentaggeld usw.)

\_\_\_\_\_

AHV- oder IV-Rente usw.

\_\_\_\_\_

Ehegattenalimente, Kinderalimente, Familienzulagen usw.

\_\_\_\_\_

Stipendien

\_\_\_\_\_

Sonstige Einkommen

\_\_\_\_\_

Einkommen der Partnerin oder des Partners

\_\_\_\_\_

**Total**

### Vermögen

in CHF

\_\_\_\_\_

Liquides Vermögen (Sparguthaben, Barschaft usw.)

\_\_\_\_\_

Grundstücke und Liegenschaften

\_\_\_\_\_

Sonstiges Vermögen (z. B. Fahrzeuge)

\_\_\_\_\_

**Total**

## Laufende Verpflichtungen pro Monat

in CHF

Miete (inkl. Nebenkosten)

---

Krankenkassenprämien

---

Hausrat-/Privathaftpflichtversicherung

---

Alimentenzahlungen

---

Betreuungskosten

---

**Total**

---

## Schulden

in CHF

Krankenkassenschulden

---

## Bank- und Postkonten (Bitte alle Bank- und Postkonten angeben)

Name Bank/Post

---

Konto-Nr.

---

Name Kontoinhaberin/Kontoinhaber

---

Weitere Konten

---

Ich/Wir erkläre/n, die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass unwahre oder unvollständige Angaben sowie unzweckmässige Verwendung von KPÜ als Betrug strafrechtlich verfolgt werden und unrechtmässig bezogene KPÜ zurückbezahlt werden müssen. Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass alle Änderungen der finanziellen Situation sofort und unaufgefordert zu melden sind. Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass – bei unregelmässigem Einkommen – basierend auf dem durchschnittlichen Einkommen der letzten drei Monate berechnet wird, ob ich/wir Anspruch auf KPÜ haben.

\_\_\_\_\_  
**Ort / Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller**

\_\_\_\_\_  
**Ort / Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Ehepartnerin / Ehepartner oder  
eingetragene Partnerin / eingetragener Partner**