

## Gesuch Härtefallfonds für ungedeckte Gesundheitskosten (Krankheit, Zahnarzt, Unfall)

### **Zweck**

Der Härtefallfonds für ungedeckte Krankheits-, Zahnarzt- und Unfallkosten dient der Linderung unfreiwilliger finanzieller Notlagen von Personen mit Wohnsitz in der Stadt Zug. Voraussetzung ist, dass die Notlage im Zusammenhang mit Krankheit, Unfall oder anderen medizinischen Problemen entstanden ist.

### **Wichtige Hinweise**

- Bitte reichen Sie das Gesuch vollständig ein und legen Sie alle notwendigen Beilagen bei.
- Geprüft werden nur Beiträge für medizinisch notwendige, einfache, zweckmässige und wirtschaftliche Lösungen.
- Es besteht kein Rechtsanspruch auf einen Beitrag.
- Bitte unterschreiben Sie das Gesuch auf Seite 3.

### **Für wen reichen Sie das Gesuch ein?**

Für mich selbst.

Für eine andere Person. Beziehung zur anderen Person:

### **Angaben zur gesuchstellenden Person:**

Nachname

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

### Angaben zur Person, für welche das Gesuch ist:

Nachname

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum(dd.mm.yyyy)

Nationalität

Aufenthaltsbewilligung

C

B

Andere:

Gültig bis:

Besteht eine Beistandschaft

Ja

Nein

### Arbeit:

Arbeiten Sie?

Ja

Nein

Falls nein, sind Sie arbeitsfähig?

Ja ▶

zu

%

Nein

**Hinweis:** Bitte reichen Sie die Lohnabrechnungen der letzten drei Monate ein (wenn angestellt)

### Einkommen und Vermögen:

Jährliches steuerbares Einkommen

Steuerbares Vermögen

Steuerjahr

**Hinweis:** Bitte legen Sie die Kopie der letzten definitiven Steuerveranlagung bei.

### Krankenversicherung/Unfallversicherung:

Name der Versicherung 1

Name der Versicherung 2

Versicherten-Nummer 1

Versicherten-Nummer 2

Adresse 1

Adresse 3

**Hinweis:** Bitte legen Sie den abgelehnten Entscheid Ihrer Kranken- oder Unfallversicherung bei.

### Ungedeckte Kosten

Rechnungsbetrag (Originalrechnung)

CHF

- Betrag der Krankenversicherung

CHF

- Betrag anderer Institutionen

CHF

= Ungedeckter Betrag

CHF

## Begründung des Gesuchs

**Hinweis:** Bitte legen Sie dem Gesuch Originalrechnungen oder einen Kostenvoranschlag sowie allfällige Unterlagen zur medizinischen Notwendigkeit und Zweckmässigkeit bei, zum Beispiel Arztzeugnisse oder Arztberichte.

## Angaben für die Auszahlung

Name Kontoinhaber

Name Finanzinstitut

Adresse Finanzinstitut

IBAN-Nummer

## Zwingend notwendige Unterlagen

Aktuelle Steuerveranlagungsverfügung

Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate (wenn angestellt)

Entscheid Ihrer Kranken- oder Unfallversicherung

Arztzeugnis oder Arztbericht

Für Drittpersonen: Vollmacht beilegen. Für eigene Kinder ist keine Vollmacht nötig.

Zug, den

---

Unterschrift Gesuchstellende Person

Bitte Gesuch ausdrucken, unterzeichnen und einsenden an:

Stadt Zug, Abteilung Soziales und Gesellschaft, Gubelstrasse 22, Postfach, 6301 Zug