

Das Formular wird durch die Sonderschulinstitution,
in welcher das Kind übernachtet, ausgefüllt.
Nach Unterzeichnung durch die Eltern (gesetzlicher
Vertreter) ist das Formular an die IV-Stelle,
Rechnungsbearbeitung zu senden.

SVA Zürich
IV-Stelle
Postfach
8087 Zürich

► **Ermächtigung zur Drittauszahlung der Hilflosenentschädigung und Kostgeld:
Bei Übernachtungen in der Sonderschulinstitution**

Ich,

.....

.....

(Vorname, Name und Adresse des gesetzlichen Vertreters)

ermächte hiermit die SVA Zürich, IV-Stelle, Postfach, 8087 Zürich

- den Kostgeldbeitrag und die Hälfte des Ansatzes der Hilflosenentschädigung
- für Übernachtungen unseres Kindes in der Sonderschule
direkt an die untenstehende Sonderschulinstitution auszurichten.

Der Anspruch resultiert aus der Hilflosenentschädigung meines Kindes

.....

.....

(AHV-Nummer, Vorname, Name, Geburtsdatum und Adresse des versicherten Kindes)

- Die Auszahlung der Leistung, bei Übernachtung, für die Schuljahre

.....

.....

(Institution, Anschrift und Adresse Bankverbindung, Kontonummer, wenn möglich NIF-Nummer)

■■■■■
Ort, Datum:

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

.....