

Prämienverbilligung 2025: Antrag für Erwachsene (und minderjährige Kinder)

SVA Zürich

Prämienverbilligung

Team 044 448 53 75, www.svazurich.ch/mail
Sozialversicherungsanstalt des Kantons Zürich
Röntgenstrasse 17, Postfach, 8087 Zürich
www.svazurich.ch/ipv

Sie möchten für das Jahr 2025 einen Antrag für individuelle Prämienverbilligung stellen. Dieses Formular ist nur für Personen bestimmt, die keinen Internetzugang haben. Es ist umfangreicher als das Online-Formular. Einfacher und schneller geht das Ausfüllen im Internet: www.svazurich.ch/nachmeldung

Sie brauchen für das Ausfüllen des Antrags Ihre aktuellsten Steuerdaten.

Personalien / Krankenkasse

Bitte füllen Sie Ihre persönlichen Angaben aus.

1 Antragsteller, Antragstellerin

Name	
Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)	
Zivilstand	seit
Aufenthaltsstatus	gültig bis
Krankenkasse (Grundversicherung)	

2 Gemeinsam besteuert Ehepartner, gemeinsam besteuerte Ehepartnerin

Name	
Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)	
Zivilstand	seit
Aufenthaltsstatus	gültig bis
Krankenkasse (Grundversicherung)	

3 Minderjährige Kinder

Nur Kinder unter der elterlichen Sorge der Antragstellerin, des Antragstellers aufführen (Kinder, für die sie/er den Kinderabzug gemäss Steuergesetz geltend machen kann).

1 Name	
Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)	
Aufenthaltsstatus	gültig bis
Krankenkasse (Grundversicherung)	

2 Name	
Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)	
Aufenthaltsstatus	gültig bis
Krankenkasse (Grundversicherung)	

3 Name	
Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)	
Aufenthaltsstatus	gültig bis
Krankenkasse (Grundversicherung)	

4 Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) männlich weiblich

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx) _____

Aufenthaltsstatus _____ gültig bis _____

Krankenkasse (Grundversicherung) _____

4 Wohnsitzadresse

Bitte schreiben Sie Ihre Wohnsitzadresse auf.

Strasse _____

PLZ, Ort _____

5 Zuzug in den Kanton Zürich

Sind Sie nach dem 31. Dezember 2022 in den Kanton Zürich gezogen?

ja nein

Wenn ja:

Bitte legen Sie diesem Antrag eine Kopie Ihrer Lohnbescheinigung bei:

- wenn Sie ordentlich versteuert sind: letzte Steuererklärung einer Zürcherischen Gemeinde
- wenn Sie quellensteuerpflichtig sind: Lohnausweise oder Lohnabrechnungen

6 Fragen für quellensteuerpflichtige Personen

6.1 Bezahlen Sie oder Ihre Ehepartnerin, Ihr Ehepartner Quellensteuern?

ja nein

Quellensteuern werden vom Arbeitgeber direkt vom Lohn abgezogen. Sie bezahlen Quellensteuern, wenn Sie eine **Aufenthaltsbewilligung B, F, G, L oder S** haben. Bitte beantworten Sie in diesem Fall die Fragen 6.2 bis 6.3. Wenn Sie das Schweizer Bürgerrecht haben oder eine Niederlassungsbewilligung C, müssen Sie die Fragen 6.2 bis 6.3 nicht beantworten.

Wenn ja

6.2 Ihr aktuelles Bruttoeinkommen

Aktuelles Bruttoeinkommen Ihrer Ehepartnerin/Ihres Ehepartners

Aktuelles Vermögen (CHF)

Beispiele für Vermögen sind unter anderem Bankkonten im In- und Ausland, Liegenschaften oder Grundstücke im In- und Ausland, Wertschriften oder Motorfahrzeuge. **Ehepaare:** Wenn Sie verheiratet sind oder in eingetragener Partnerschaft leben, tragen Sie bitte das gemeinsame Vermögen von Ihnen und Ihrer Ehepartnerin, Ihrem Ehepartner ein.

6.3 Haben Sie im Ausland gearbeitet?

ja nein

Wenn ja:

Bruttoeinkommen	Währung
_____	_____

Bitte legen Sie diesem Antrag eine Kopie Ihres Lohnausweises bei.

7 Familienmitglieder im Ausland

Haben Sie Familienmitglieder mit Wohnsitz im Ausland, die in der Schweiz obligatorisch krankenversichert sind? Bitte führen Sie nur auf: Ehepartner/in, Kinder mit Jahrgang 2007 und jünger, junge Erwachsene in Ausbildung mit Jahrgang 2000 bis 2006.

ja nein

Wenn ja:

Beziehung:

- Ehepartner/in
- Kind mit Jahrgang 2007 und jünger
- junge/r Erwachsene/r in Ausbildung mit Jahrgang 2000 bis 2006

8 Bestätigung

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Sie nimmt zur Kenntnis, dass zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzuerstatten sind. Die SVA Zürich fordert Prämienverbilligungen zurück, wenn sie aufgrund unvollständiger oder falscher Angaben ausbezahlt wurden.

Hiermit beantrage ich die Überweisung der Prämienverbilligung 2025:

Ort und Datum

Unterschrift

Wie können wir Sie bei Rückfragen erreichen?

Telefon (tagsüber) _____

E-Mail _____

Beachten Sie: Es kann bis zu sechs Monate dauern, bis Sie unseren Vorbescheid erhalten. Bitte haben Sie Geduld. Bei positivem Bescheid: Die SVA Zürich überweist die Prämienverbilligung direkt Ihrer Krankenkasse. Wenn Sie Fragen haben, hilft Ihnen unsere Kundenberatung gerne.

Beilagen

Kopien der Lohnbescheinigungen