

Gesuch

Kostenbeitrag an Kiefer-oder Zahnbehandlungskosten

Die Stadtverwaltung Buchs kann auf ein Gesuch hin Beiträge an Kiefer- oder Zahnbehandlungskosten leisten.

1. Gesuchstellerin / Gesuchsteller

Name (Eltern)		Vorname	
Adresse		PLZ, Ort	
Telefon Privat		Mobile	
E-Mailadresse			

Name (Schüler/in)		Vorname	
Geburtsdatum			
Schulhaus		Klasse	

Da die Kiefer- bzw. Zahnbehandlungskosten unseres Kindes für uns eine starke finanzielle Belastung sind, ersuchen wir die Stadtverwaltung Buchs um eine Kostenbeteiligung.

2. Behandlungskosten

Zahnarzt- bzw. Kieferspezialist-Rechnung oder Kostenvoranschlag, Einzahlungsquittungen und weitere Abrechnungen Dritter (zB. Kostenbeteiligung Krankenkasse, Versicherungen) müssen dem Gesuch beigelegt werden.

Auch bei Ablehnung der Kostenbeteiligung durch die Krankenkasse oder einer anderen Versicherung, ist die schriftliche Bestätigung beizulegen.

Zahnbehandlungskosten gem. beiliegender Rechnung und Quittung der bezahlten Rechnung

CHF

Abzüglich Kostenbeteiligung von Dritten (Krankenkasse und oder anderen Versicherungen)

CHF

Restkosten

CHF

Der Stadtverwaltungsbeitrag kann überwiesen werden auf:

PC-Konto	
----------	--

oder

Bankverbindung	
----------------	--

IBAN Nr.	
----------	--

Wir ermächtigen das örtliche Steueramt hiermit, zur Beurteilung des Gesuches die Steuerfaktoren bekannt zu geben (zur Ermittlung des Beitragssatzes gemäss Punkt 3).

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt:

Ort _____ Datum _____

Unterschrift der Eltern / der erziehungsberechtigten Person

– Vertraulich –

3. Stadtverwaltungsbeitrag an Zahn- bzw. Kieferbehandlungskosten

Wird vom Steueramt und der Schulverwaltung ausgefüllt. Die Daten werden vertraulich behandelt!

Einkommen/Stufe	Stempel und Visum Steueramt

Stadtverwaltungsbeitrag in %	= CHF der Kosten

Visum Stadtverwaltung