



Antragsformular zur finanziellen Unterstützung bei der Anschaffung einer Sehhilfe

Bitte füllen Sie das Formular vollständig und korrekt aus, damit wir Ihr Gesuch auf finanzielle Unterstützung bei der Beschaffung einer Sehhilfe prüfen können. **Bitte senden Sie die erwähnten Unterlagen mit.**

Persönliche Angaben (Antragstellerin, Antragsteller)

Name:	
Vorname:	
Strasse, Nr.:	
PLZ, Ort:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer / Mobilnummer:	
Geburtsdatum:	

Angaben zur Krankenversicherung

Krankenversicherung:	
Versichertennummer:	
AHV-Nummer (756.xxx.xxx.xx):	

Finanzielle Situation

Verfügen Sie über Ergänzungsleistungen?

☐ Ja

Bitte aktuelle Verfügung betreffend Zusatzleistungen zu AHV / IV beifügen (Anhang)



☐ Nein

Wenn Nein, dann bitte aktuelle Kontoauszüge und Steuerrechnung beifügen.



Falls keine Unterlagen beigelegt werden können, bitte Zustimmung zur Einsichtnahme in Steuerdaten geben:

☐ Ja, ich stimme zu, dass die Geschäftsleitung der Stiftung Einsicht in meine Steuerdaten nimmt.



Angaben zur Sehhilfe

Benötigte Sehhilfe:

☐ Brille

☐ Kontaktlinsen

☐ Sonstiges: _____

Begründung für den Antrag:

Bitte fügen Sie ein ärztliches Rezept für die Sehhilfe bei.

Kostenvoranschlag / Rechnung / Quittung: ☐ Angefügt



Bankverbindung für die Auszahlung

Kontoinhaber:

Bank: _____

IBAN: _____

Ich bestätige, die Angaben in diesem Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zur Überprüfung meines Antrags verwendet werden.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Erforderliche Unterlagen für einen vollständigen Antrag:

1. Dieses Antragsformular (korrekt und vollständig ausgefüllt)
2. Ärztliches Rezept für die Sehhilfe
3. Kostenvoranschlag, Rechnung oder Quittung für die Sehhilfe
4. Aktuelle Krankenkassenpolice, bzw. Angaben der Krankenkasse zur finanziellen Beteiligung an der Sehhilfe.
5. Falls vorhanden: Verfügung über Zusatzleistung zu AHV / IV oder aktuelle Kontoauszüge und Steuererklärung

Bitte senden Sie Ihren Antrag per Post oder per E-Mail an:

Max Rudolf Forrer Stiftung
Zentrale Dienste Soziales
Bahnhofstrasse 17
8610 Uster

E-Mail: zd-soziales@uster.ch