

Ausgleichskasse des Kantons Solothurn
Abteilung IPV
Allmendweg 6
4528 Zuchwil

Antrag für individuelle Prämienverbilligung (IPV) 2023 - Quellensteuer

(Aufenthaltsbewilligung B, F, G oder L)

Zivilrechtlicher Wohnsitz am 1. Januar 2023 _____

Sozial-Versicherungs-Nr. Antragsstellende Person 756. _____

Antragstellende Person (massgebend sind die persönlichen Verhältnisse am 1. Januar 2023)

Familienname _____ Vorname _____
Adresse _____ PLZ _____ Ort _____
Geburtsdatum _____ Geschlecht m w Zivilstand _____ seit _____
Krankenversicherer _____

Arbeitgeber 2023:	Arbeitsdauer (Monate):	Erhalten Sie einen 13. Monatslohn?
_____	von _____ bis _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
_____	von _____ bis _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
_____	von _____ bis _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Partner/in (Ehepartner / eingetragene Partnerschaft)

Familienname _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Geschlecht m w Zivilstand _____
Krankenversicherer _____ Sozial-Versicherungs-Nr. 756. _____

Arbeitgeber 2023:	Arbeitsdauer (Monate):	Erhalten Sie einen 13. Monatslohn?
_____	von _____ bis _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
_____	von _____ bis _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
_____	von _____ bis _____	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Kinder und Personen in Ausbildung

Name	Vorname	Geschlecht	Geb. Datum	Krankenversicherer	Sozial-Versicherungs-Nr.
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	_____	_____	756. _____
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	_____	_____	756. _____
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	_____	_____	756. _____
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	_____	_____	756. _____

Details zur Ausbildung am 1. Januar 2023

Name der/des Auszubildenden _____

Ausbildungsdauer _____

Name der/des Auszubildenden _____

Ausbildungsdauer _____

Bitte legen Sie die Kopie eines Ausbildungsnachweises (Lehrvertrag, Studienbestätigung, Immatrikulationsbescheinigung, usw.) mit Stand per 1. Januar 2023 bei.

Vollständigkeit der Angaben / Unterschrift / Vollmacht

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind. Sie nehmen zur Kenntnis, dass Sie sich strafbar machen, wenn Sie durch unwahre oder unvollständige Angaben widerrechtlich individuelle Prämienverbilligung erwirken oder zu erwirken versuchen. Zu Unrecht bezogene Leistungen sind zurückzuerstatten. Sie ermächtigen die Ausgleichskasse des Kantons Solothurn Einsicht in die Daten des Steueramts zu nehmen.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Bei Vertretung durch eine Drittperson ist eine Vollmacht oder die Ernennungsurkunde beizulegen. Familienangehörige sind auch Drittpersonen und benötigen ebenfalls eine Vollmacht.

Für Rückfragen bin ich unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Bitte folgende Unterlagen beilegen:

- Mindestens 4 Lohnabrechnungen (volle Monate, falls wöchentliche Abrechnung erfolgt), Abrechnungen der Arbeitslosenkasse, Rentenausweise usw.
- Unterhalts- und Alimentenzahlungen und/oder Nachweise über sonstige Einkommen pro Elternteil im Jahr 2023 (Scheidungs Urteil, Trennungsvereinbarung, Kontoauszug etc.)
- Kopie Krankenversicherungs-Police Grundversicherung KVG 2023 pro aufgeführte Person
- Kopie Aufenthaltsbewilligung pro aufgeführte Person
- Kopie von allfälligen Ausbildungs- oder Immatrikulationsbestätigungen

Bemerkungen

Letzte Anmeldefrist ist der 31. Dezember 2023. Verspätet oder unvollständig eingereichte Gesuche begründen keinen Anspruch auf IPV.

Informationen:

Ausgleichskasse des Kantons Solothurn

Abteilung IPV

www.akso.ch/ipv

Tel. 032 686 22 09

ipv@akso.ch