



ANTRAG

SUBSIDIÄRE KOSTENGUTSPRACHE FÜR AUFENTHALT IN ALTERS-/PFLEGEHEIM ODER INVALIDENWOHNHEIM

1 Angaben zur Person	AHV-Nr.	Zivilstand
	Name	Strasse/Nr.
	Vorname	PLZ/Ort
	Geburtsdatum	Zur Zeit: 0 zu Hause, 0 im Heim, 0 im Spital
	Grund für den Heimeintritt	
2 Vorgesehenes Heim	Name und Adresse	
	Datum Heimeintritt	
	Hotellerietaxe Fr. (oder Pensionstaxe Fr.)	
	Betreuungstaxe Fr.	Eigenanteil Pflege Fr.
	Bemerkungen	
Hinweis	In einzelnen Institutionen gilt die Heimbewilligung nicht für alle Zimmer. Kostengutsprachen können deshalb nur unter dem Vorbehalt erteilt werden, dass das vorgesehene Zimmer vom Standortkanton als Heim anerkannt ist. Für Appartements können keine Kostengutsprachen erteilt werden. Im Zweifelsfall empfehlen wir Ihnen, sich an die Heimleitung zu wenden.	
3 Antragsteller/in	Name	Telefon
	Vorname	Fax
	Strasse/Nr.	Email
	PLZ/Ort	Datum

Formular gilt nicht als Zusatzleistungs-Anmeldung!

Bitte übermitteln/sendern an: Amt für Zusatzleistungen zur AHV/IV, Postfach, 8036 Zürich, Tel. 044 412 61 11, Fax 044 412 67 48, azl-heimwesen@zuerich.ch, www.stadt-zuerich.ch/azl