

Departement für Gesundheit, Soziales und Kultur Dienststelle für Gesundheitswesen

Spezielles Subventionsgesuch 2025

für die Krankenversicherungsprämien (Kantonales Gesetz über die Krankenversicherung vom 22. Juni 1995, Verordnung vom 16. November 2011)

Auszufüllen durch Personen, welche keine Verfügung erhalten haben und glauben, die Subventionsbedingungen zu erfüllen. Postleitzahl und Wohnort: Zivilstand: ledig verheiratet/eingetragene Partnerschaft verwitwet geschieden/Partnerschaft getrennt Konkubinat Telefonnummer: E-Mail-Adresse: Aufenthaltsbewilligung: B C F Wenn Sie mit dem Vater/der Mutter des Kindes/der Kinder im gleichen Haushalt wohnen und nicht verheiratet sind, bitten wir Sie, uns dessen/deren Namen, Vornamen und das Geburtsdatum mitzuteilen: Name und Vorname des gesetzlichen Vertreters: Genaue Adresse des gesetzlichen Vertreters: Grund für das spezielle Subventionsgesuch: (im Falle einer Einkommensverminderung bitte den genauen Grund angeben) Familienmitglieder wohnhaft im Wallis, welche im gleichen Haushalt leben (Situation am 1. Januar des Subventionsjahres) Gesuchsteller (Name, Vorname) Geburtsdatum **AHV-Nummer** (Tag, Monat, Jahr) Ehegatte/Partner des Gesuchstellers wohnhaft im Wallis, welcher im gleichen Haushalt lebt (Name, Vorname) Kinder wohnhaft im Wallis, welche im gleichen Haushalt leben (geboren nach dem 31. Dezember 2004 – Name, Vorname)

Junge Erwachsene, welche bis 31. Dezember 2024, 20 Jahre alt werden, reichen ein eigenes Gesuch ein.

Obligatorische Dokumente, welche dem Gesuch beizulegen sind:

| Für Schweizer und Personen, die eine Aufenthaltsbewilligung C haben | Kopie der Steuererklärung 2024 | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Für quellensteuerpflichtige Ausländer/in | Sämtliche Einkommensbelege (inkl. Familienzulagen, Ferienlohnanteil, 13. Monatslohn, Arbeitslosenentschädigung und andere Taggelder) inkl. des/r Partners/in des Vorjahres (2024) Sämtliche Vermögen in der Schweiz und im Ausland Kopie der Aufenthaltsbewilligung der ganzen Familie | | | | |
| Junge Erwachsene unter 21 Jahre, welche am 1. Januar 2025 nicht mehr bei ihren Eltern wohnen | Wohnsitzbestätigung des jungen Erwachsenen und der Eltern am 1. Januar 2025 | | | | |
| Bei Trennung oder Scheidung | Trennungsvereinbarung oder Scheidungsurteil | | | | |
| Wiederaufnahme des Studiums 2024 | Studiumsbestätigung und erworbene Löhne seit Studiums-Wiederaufnahme | | | | |
| Wiederaufnahme des Studiums 2025 | Studiumsbestätigung und erworbene Löhne 2025 | | | | |
| Personen, die vor 2024 keine Subventionen bezogen | Kopie der Versicherungspolice der Krankenkasse für die ganze Familie für das Jahr 2025 | | | | |

Quellensteuerplfichtige Ausländer können die Löhne direkt auf dem Gesuch vom Arbeitgeber bestätigen lassen!

| Bruttolöhne des <u>Gesuchstellers</u> (inkl. Familienzulagen, Ferienlohnanteil, 13. Monatslohn, Arbeitslosenentschädigung und andere Taggelder) | Von | Bis | Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers |
|---|-----|-----|--|
| | | | |
| | | | |
| Mit meiner Unterschrift bestätige ich, keine Einkommen für den Zeitraum erhalten zu haben | | | Unterschrift: |
| Bruttolöhne <u>des/r Partners/in</u> (inkl. Familienzulagen, Ferienlohnanteil, 13. Monatslohn, Arbeitslosenentschädigung und andere Taggelder) | Von | Bis | Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers |
| | | | |
| | | | |
| Mit meiner Unterschrift bestätige ich, keine Einkommen für den Zeitraum erhalten zu haben | | | Unterschrift: |

Ohne diese Belege kann Ihr Gesuch nicht berücksichtigt werden!

Ein unvollständiger Antrag kann die Bearbeitung des Gesuchs verzögern

Allgemeine Bestimmungen

Das Gesuch muss spätestens bis 31. Dezember 2025 bei der Ausgleichskasse des Kantons Wallis eingereicht werden.

Dem Gesuchsteller wird eine Verfügung per Post zugestellt. Die eventuellen Subventionen werden direkt der Krankenkasse überwiesen und von den Prämien in Abzug gebracht.

Erklärung und Unterschrift

Dieses Formular ist zu adressieren an: AUSGLEICHSKASSE DES KANTONS WALLIS, Abteilung Subventionen, Pratifori 22, Postfach 180, 1951 SITTEN

| Der/die | e Unte | erzeichr | nete best | ätigt, | sämtliche Fr | agen wahr | heitsgetre | eu beant | wortet zu haben | und nimmt | zur Kenntr | nis, dass |
|-------------------------|--------|----------|-----------|--------|--------------|-----------|------------|----------|-----------------|-----------|------------|-----------|
| er/sie | sich | durch | falsche | oder | unrichtige | Angaben | strafbar | macht. | Unrechtmässig | bezogene | Beiträge | müssen |
| zurückerstattet werden. | | | | | | | | | | | | |