

Mutationsmeldung zur Prämienverbilligung für das Jahr 2020

Achtung, dies ist KEIN Anmeldeformular

Dieses Formular benutzen Sie bitte für Veränderungen während des Antragsjahrs. Änderungen werden von uns geprüft, wenn alle Daten vollständig sind und die notwendigen Unterlagen beiliegen.

Antrag stellende Person

Vers.-Nr. 756.
Familiename _____
inkl. Name vor Heirat _____ Vorname _____
Strasse _____ PLZ/Ort _____
Geburtsdatum _____ Tel.-Nr. _____
Korrespondenzsprache deutsch italienisch

Zivilstandsänderung

verheiratet verwitwet getrennt geschieden gültig ab _____

Hinweis: Eine Heirat, Trennung oder Scheidung im laufenden Jahr wirkt sich erst im Folgejahr aus.

Ehegatte/Ehegattin

Familiename _____
inkl. Name vor Heirat _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Heimatstaat _____ Bew.-Typ _____
Vers.-Nr. 756. Geschlecht (m/w) _____
Beruf/Ausbildung _____ von _____ bis _____
Wohnsitz am 1.1.2020 _____

Geburtsmeldung

Familiename	Vorname	Geburtsdatum	m / w	Bew.-Typ
_____	_____	_____	<input type="radio"/> / <input type="radio"/>	_____
_____	_____	_____	<input type="radio"/> / <input type="radio"/>	_____

Tod

Familiename _____ Vorname _____ verstorben am _____
Zustelladresse _____

Adressänderung

Strasse _____ PLZ/Ort _____
gültig ab _____ Tel.-Nr. _____

Jugendliche in Ausbildung ab Jahrgang 2001, 19 Jahre und älter

▶ Ausbildungsbestätigung beilegen

Familienname	_____	_____	_____
Vorname	_____	_____	_____
Geschlecht (w/m)	_____	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____	_____
Wohnsitz am 1.1.2020	_____	_____	_____
<u>Ausbildung</u>	_____	_____	_____
von/bis	_____	_____	_____
<u>Studium</u>	_____	_____	_____
von/bis	_____	_____	_____
Voll- oder Teilzeitstudium	_____	_____	_____

Beilage pro Person

- Versicherungs-Police der obligatorischen Krankenversicherung nach KVG
- Kopie der fremdenpolizeilichen Aufenthaltsbewilligung
- Ausbildungsnachweis für Personen vom 19. - 25. Altersjahr
(Lehrvertrag, Schulbestätigung, Immatrikulation usw.)

Die Richtigkeit und Vollständigkeit aller gemachten Angaben bestätigt:

Ort und Datum _____

Unterschrift der Antrag stellenden Person oder
ihres Vertreters (Verwandter, Vormund, Behörde)

Unterschrift der/des Ehegattin/Ehegatten oder
ihres Vertreters (Verwandter, Vormund, Behörde)

**Die Ansprüche auf Individuelle Prämienverbilligung verwirken, wenn diese Mutationsmeldung
nicht bis zum 31.12.2020 bei der SVA Graubünden eingereicht wird.**
