

Wer hilft Ihnen, die Rechnung für hauswirtschaftliche Leistungen zu bezahlen?

Hauswirtschaftliche Leistungen

Die Kosten für hauswirtschaftliche Dienstleistungen werden durch die Klienten selber getragen.

Je nach Situation und Grund des Einsatzes übernimmt evtl. eine der folgenden Versicherungen einen Teil der Kosten:

- die Krankenkasse
- die Ergänzungsleistungen der AHV
- die Unfallversicherung
- die Haftpflichtversicherung

Dienstleistungen in Familien mit Kindern

Die Spitex Triengen zahlt an Familien mit einem oder mehreren Kindern eine Rückerstattung, die vom steuerbaren Einkommen abhängig ist. Für die Rückerstattung berücksichtigt werden die Kosten, die nicht durch Versicherungen (z.B. Zusatzversicherung zur Krankenkasse, Ergänzungsleistungen, Haftpflicht-Versicherungen) oder durch die öffentliche Sozialhilfe gedeckt sind.

Auf der Rückseite dieses Merkblattes ist das Formular, mit dem die Rückerstattung beantragt werden kann.

Der restliche, von der Familie zu tragende Teil ergeben sich aufgrund des steuerbaren Einkommens und des steuerbaren Vermögens.

Einkommen/Vermögen	Tarif	von der Familie selber zu tragende Kosten
bis Fr. 72'000.00	Fr. 33.00 / 36.00	Fr. 21.00 / 24.00
ab Fr. 72'001.00	Fr. 33.00 / 36.00	Fr. 33.00 / 36.00

Um eine Rückerstattung zu beantragen, füllen Sie bitte die Rückseite dieses Formulars vollständig aus.

Für weitere Fragen rufen Sie uns an: 041 933 25 25

Winikon, 01.01.2021

Rückerstattungsantrag

Vorgehen

1. Kontrollieren Sie, ob die Rechnung stimmt.
2. Bezahlen Sie die Rechnung innerhalb der üblichen Zahlungsfrist von 30 Tagen.
3. Senden Sie in jedem Fall das Rechnungsoriginal an Ihre Krankenkasse.
4. Wenn Sie eine Rückerstattung beantragen wollen, füllen Sie dieses Formular vollständig aus und schicken Sie es uns zusammen mit den folgenden Unterlagen zu:

- Rückerstattungsformular
- Weisses Rechnungsoriginal der Krankenkasse mit Entscheid
- Steuerausweis (Fotokopie der Steuereinschätzung)

- Ich bestätige, dass weder Sozialhilfe noch irgendeine Versicherung die Kosten übernimmt.
- Ich beantrage eine Rückerstattung von der Spitex Triengen.

Name, Vorname _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Kinder (noch in Ausbildung)

Name _____ Geb.-Datum _____

Name _____ Geb.-Datum _____

Name _____ Geb.-Datum _____

Name _____ Geb.-Datum _____

Rückerstattung

Bank: Name, Ort _____

Konto-Nummer _____

Post-Konto-Nummer _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____