



Beteiligung Hospitalisationskosten Erwachsene (Kto 3002)

Antragssteller/in

Name:	Vorname:
Adresse:	Ort:
Geburtsdatum:	E-Mail:
Hospitalisiert von: bis: Dauer in Tagen	Hospitalisiert in:
Betrag: <input type="checkbox"/> Spital (Stationär) Max. 15 CHF pro Spitaltag	Betrag: <input type="checkbox"/> Spitex (zu Hause) max. 8 CHF pro Spitextag <i>Die Belege für die Mehrkosten bei ambulanten IV-Kuren sind beizulegen (z.B. ÖV, Krankenkasse, Spitex, Physiotherapieabrechnung etc.).</i>
Die Beteiligung soll auf das folgende Konto überwiesen werden (wenn möglich Einzahlungsschein beilegen). Bank, IBAN / Postkonto: Adresse: Begünstigter:	Prinzip der Mitgliedschaft <ul style="list-style-type: none">• Nur Mitglieder sollen von den Leistungen der CFCH profitieren.• Bei einer Unterstützungsleistung durch die CFCH wird man automatisch Mitglied. Dabei ist der Mitgliederbeitrag gratis.• Wird die Mitgliedschaft danach nicht aufrecht erhalten, erfolgen keine Unterstützungsleistungen mehr.
Ort, Datum:	Unterschrift:

Visum der/des Sozialarbeitenden oder Beleg der Spitex

Name, Vorname:	Spital:
Ort, Datum:	Unterschrift:

Vorgehen:

Gesuchsteller: Bitte senden Sie das ausgefüllte Gesuch an die zuständige Sozialarbeiterin/den zuständigen Sozialarbeiter an Ihrem CF-Zentrum.

Sozialarbeitende: Bitte visieren Sie das Gesuch und senden es weiter an die CFCH.

CFCH: Zahlt den Betrag an den Gesuchsteller aus.

Wir weisen Sie darauf hin, dass die Unterstützungsleistungen der CFCH je nach kantonaler Regelung (Steuer- und Sozialhilfegesetz) zu Ihrem Einkommen gezahlt werden können. Die Deklaration der Unterstützungsleistungen bei den entsprechenden Behörden obliegt Ihnen als Empfänger.