

Schulpflege Hombrechtikon
Schulzahnpflege
Feldbachstrasse 7, Postfach 112
8634 Hombrechtikon
Telefon 055 254 10 10
Telefax 055 254 10 19
www.schulehombrechtikon.ch
petralauber@schulehombrechtikon.ch



Gesuch um Kostenbeitrag **Vertraulich**

Betrifft (zutreffendes ankreuzen) Zahnbehandlungen Zahnstellungskorrekturen

Persönliche Angaben Kind

Name..... Vorname.....

Name..... Vorname.....

Name..... Vorname.....

Persönliche Angaben Eltern/ Gesuchsteller

Name..... Vorname Vater.....

Vorname Mutter.....

Strasse, Nr. 8634 Hombrechtikon 8714 Feldbach

Tel.

Wir beziehen wirtschaftliche Sozialhilfe nein ja Betreuerin:.....

Beilagen mit Gesuch:

1. Kostenvoranschlag des Zahnarztes, zum UVG Tarif

Einzureichen nach erfolgter Behandlung:

2. Kopie der letztjährigen (definitiven oder provisorischen) Steuerrechnung
Bei Einreichung der provisorischen Rechnung muss die definitive Rechnung nachgereicht und ev. der Gemeindebeitrag rückwirkend neu berechnet werden

wichtig!

3. Zahnarztrechnung (detailliert nach Taxpunkten)

4. Kopie der Krankenkassenabrechnung

5. Bank, Adresse der Bank (ev. Einzahlungsschein beilegen)

.....

IBAN Nr.:.....

Kontoinhaber (bitte genau angeben):.....

Bemerkungen

.....

Der/Die Unterzeichnende(n) bestätigt/en die Richtigkeit dieser Angaben

Ort/Datum..... **Unterschriften:**

.....

Gesuch senden an: Schulverwaltung, Feldbachstr. 7, Postfach 112, 8634 Hombrechtikon