



Einwohnergemeinden Dulliken, Obergösgen, Starrkirch-Wil

GESUCH

um Rückforderung von Wegkostenbeteiligungen für Pflegeleistungen aus den Jahren 2016 bis 2018

1. Angaben zur gesuchstellenden Person:

Anrede:	
Name:	
Vorname:	
Adresse:	
PLZ / Wohnort:	
AHV-Nr.:	
Telefon:	
E-Mail:	

Falls die gesuchstellende Person von einer Beistandsperson oder von einer anderen bevollmächtigten Person vertreten wird, ist dem Gesuch eine Kopie des Ernennungsaktes oder eine gültige Vollmacht beizulegen.

2. Angaben zum Rückforderungsbetrag

Gemäss beigelegten Rechnungskopien fordert die gesuchstellende Person geleistete Wegkostenbeteiligungen für Pflegedienstleistungen (ohne Hilfeleistungen für den Haushalt, Mahlzeitendienst etc.) aus den Jahren 2016 bis 2018 zurück.

Dies im Umfang eines Gesamtbetrages von _____ Franken. Eine Rückerstattung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Name der Bank:	
BIC/Swift Code:	
IBAN:	
Konto lautend auf:	
Adresse:	
PLZ / Wohnort:	

Ort und Datum: _____

Unterschrift der gesuchstellenden Person: _____

Beilagen:

- Rechnungskopien: _____ Stück
- Kopie Ernennungsakt
- Vollmacht

Das vorliegende Gesuch inkl. Beilagen ist bei der Wohnsitzgemeinde einzureichen:

Gemeindeverwaltung Dulliken
Alte Landstrasse 3
4657 Dulliken

Gemeindeverwaltung Obergösgen
Dorfkern 1
4653 Obergösgen

Gemeindeverwaltung Starrkirch-Wil
Untere Schulstrasse 28
4656 Starrkirch-Wil