## **Antrag auf Sozialtarif**

Die/der Unterzeichnend	9:	
Name, Vorname:		
Strasse:		
PLZ / Ort:		
Geburtsdatum: _		
beantragt den Sozialtari	f und ermächtigt hiermit das	
Schweizerische Rote Kr	euz Kanton Zug (SRK Zug), Langgasse 47a, 6340 Baar	
kräftiger Veranlagung ei haltungspflicht. Es hand Anzahl unterstützungs	erverwaltung die erforderlichen Auskünfte gemäss letzter rechts nzuholen und entbindet die Steuerbehörden von ihrer Geheim- elt sich um Auskünfte zu: Reineinkommen, Reinvermögen, spflichtiger Kinder, selbstgenutztem Wohneigentum und Ar g/alleinstehend bzw. verheiratet).	
	en streng vertraulich behandelt und dienen nur dem einmaligen ng, ob Anspruch auf den Sozialtarif besteht.	
	sam ab erfolgreicher Prüfung der Steuerauskünfte. Im Falle eine der nächsten Rechnung mitgeteilt und der Normaltarif verrech-	
mögenssituation dem S	chtet sich, wesentliche Änderungen der Einkommens- und Ver- RK Zug umgehend mitzuteilen und anerkennt, dass zu Unrecht gen rückwirkend eingefordert werden können.	
Ort:		
Datum:		
Unterschrift:		



