**Antrag Lebensmittelabgabe**

Antragsformular ausgefüllt am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durch (Institution, Ansprechperson)

|  |
| --- |
|  |

Bezugsberechtigung für:

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Strasse, Nr. |  |
| PLZ, Ort |  |
| Tel-Nr. |  |
| Geburtsdatum |  |
| Anzahl im gleichen Haushalt lebender Personen (inkl. Geburtsdatum) |  |
| Bezugsdaten | Lebensmittelbezug  nur Mittwoch, 17.45-18.30h möglich  nur Freitag, 16.45-17.30h möglich  beide Daten möglich |

Überprüfung der Bezugsberechtigung

Antrag via Sozialdienst / ags, suchtberatung Aarau & Kulm / Lungenliga Aargau / KSD / Pforte Arbeitsmarkt (übernehmen Prüfung der finanziellen Richtlinien)

Ansonsten:   
Verfügung der akt. IV-Rente, Angabe des Steuerbaren Einkommens oder anderer Beleg, dass das Einkommen am oder unter dem Existenzminimum der SKOS oder AHV/IV liegt.

Das Antragsformular stellt keinen Anspruch auf eine Bezugskarte dar.

Nur, die im Ausweis namentlich genannte Person ist berechtigt, die Lebensmittel zu beziehen.

Antragsformular zusammen mit einer Ausweiskopie aller Personen im Antrat an:  
Heilsarmee Aargau Süd, Sozialdiakonie, Wiesenstrasse 8, 5734 Reinach/ sozial.aargausued@heilsarmee.ch  
Wir senden nach Prüfung die Bezugskarte mit allen notwendigen Informationen per Post an die Klienten zu