



Antrag Lebensmittelabgabe

Antragsformular ausgefüllt am: _____ durch (Institution, Ansprechperson)

--

Antrag für:

Name, Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Tel-Nr.	
Geburtsdatum	
Anzahl im gleichen Haushalt lebender Personen (inkl. Geburtsdatum)	
Bezugstage (alle zwei Wochen)	<input type="checkbox"/> nur Mittwoch, 17.45-18.30h möglich <input type="checkbox"/> nur Freitag, 16.45-17.30h möglich <input type="checkbox"/> beide Daten möglich

Überprüfung der Bezugsberechtigung

- Antrag via Sozialdienst / ags, suchtberatung Aarau & Kulm / Lungenliga Aargau / Kantonaler Sozialdienst / AMIplus Übernehmen Prüfung der finanziellen Richtlinien
- Oder:
Sämtliche Einkommensnachweise **aller** im selben Haushalt wohnhaften Personen (Verfügung IV-Rente, EL-Verfügung & -Berechnung, Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate, ...) und sämtliche fixen Ausgaben (Mietvertrag Krankenkasse inkl. Prämienverbilligung, berufsbedingte Auslagen, Kinderbetreuungskosten, ...)

WICHTIG: Antragsformular und alle **Unterlagen** zusammen mit einer **Ausweiskopie aller Personen** an:
Heilsarmee Aargau Süd, Sozialdiakonie, Wiesenstrasse 8, 5734 Reinach / sozial.aargausued@heilsarmee.ch
Wir senden nach Prüfung und allfälliger Gutheissung die Bezugskarte mit allen notwendigen Informationen per Post an die Person zu.

Das Antragsformular stellt keinen Anspruch auf eine Bezugskarte dar. Der Antrag kann nur bei Vollständigkeit sämtlicher Unterlagen geprüft werden. Nur, die im Ausweis namentlich genannte Person ist berechtigt, die Lebensmittel zu beziehen.