

Antrag auf individuelle Betreuungs- und Entlastungsbeiträge (IBE)

– Version vom 1. Dezember 2025

Hinweise

- Bitte beim Ausfüllen des Antrags das dazugehörige «Merkblatt Pilotprojekt IBE» beachten.
- Die begünstigte Person erklärt sich mit der Antragstellung bereit, dass sie selbst und nach Möglichkeit auch ihre Angehörigen für statistische Auswertungen und für die Begleitevaluation durch die Dienstabteilung Alter und Gesundheit und durch die Hochschule Luzern – Soziale Arbeit zur Verfügung zu stehen. Die Stadt Luzern garantiert den Daten- und Persönlichkeitsschutz.
- Mit ihrer Unterschrift (oder der Unterschrift der gesetzlichen Vertretung) bestätigt die antragstellende Person, dass alle Angaben vollständig und wahr sind. Sie stimmt zu, dass die mit der Prüfung des Antrags und der Auszahlung des Beitrags betrauten Mitarbeitenden der Dienstabteilung Alter und Gesundheit bei der Steuerverwaltung die erforderlichen Steuerdaten zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzung einverlangen dürfen. Besteht ein Anspruch auf Ergänzungsleistungen zur AHV/IV, sind die genannten Mitarbeitenden bevollmächtigt, weitere Abklärungen betreffend Rückerstattung der Krankheitskosten bei der zuständigen Ausgleichskasse zu treffen.
- Zu Unrecht bezogene Beiträge sind zurückzuerstatten.
- Bitte reichen Sie das elektronisch ausgefüllte Formular ein an: ibe@stadtluzern.ch.
- Alternativ kann das Formular handschriftlich ausgefüllt und postalisch versandt werden an:

Stadt Luzern
Alter und Gesundheit
Individuelle Betreuungs- und Entlastungsbeiträge
Winkelriedstrasse 14
6002 Luzern

Antrag		
Für die aufgeführte begünstigte Person wird eine finanzielle Unterstützung für Betreuungs- und Entlastungsleistungen beantragt, die den aktuell geltenden Richtlinien entsprechen (vgl. «Merkblatt Pilotprojekt IBE»).		
Begünstigte Person <i>Falls die Korrespondenz über eine Vertretungsperson oder Institution erfolgen soll, bitte die notwendigen Kontaktinformationen im nächsten Abschnitt unter «Vertretung» angeben.</i>	Name, Vorname	
	Geburtsdatum	
	Adresse	
	PLZ Ort	
	Telefonnummer	
	E-Mail-Adresse	
	Bankverbindung	
	IBAN-Nummer	
	AHV-Nummer	
Vertretung (falls zutreffend) <i>Angaben nur ausfüllen, falls Korrespondenz über eine Vertretung (bspw. Institution, Ehefrau, Ehemann, Sohn, Tochter, etc.) erfolgen soll.</i>	Institution	
	Name, Vorname	
	Adresse	
	PLZ Ort	
	Telefonnummer	
	E-Mail-Adresse	
Bemerkung <i>Ergänzende Informationen zur begünstigten Person oder zur Vertretung (insbesondere, ob es sich um eine gesetzliche Vertretung handelt oder ob eine Vollmacht besteht)</i>		

Betreuungsinstitution und Betreuungsleistung <i>Rechnungen und Belege müssen noch nicht beigelegt werden</i>	Institution	
	Adresse	
	PLZ Ort	
	Kontaktperson	
	Telefonnummer	
	Kurzbeschreibung Betreuungsleistung	
	Transportkosten	Nutzt die begünstigte Person externe Transportdienste (Fahrdienste, Taxi, öffentliche Verkehrsmittel) für die Inanspruchnahme der Betreuungsleistung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Bemerkungen	
Weiterführende Informationen	Bezieht die begünstigte Person Ergänzungsleistungen zur AHV oder IV (auch bekannt unter der Abkürzung «EL»)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Verfügt die begünstigte Person über eine Verfügung oder einen Ablehnungsentscheid betreffend Hilflosenentschädigung zur AHV oder IV ? Bitte Zutreffendes ankreuzen. <input type="checkbox"/> ja, eine Verfügung (<i>bitte Kopie beilegen</i>) <input type="checkbox"/> ja, einen Ablehnungsentscheid (<i>bitte Kopie beilegen</i>) <input type="checkbox"/> kein Anspruch (<i>bitte Bestätigung einer Fachstelle o.ä. beilegen</i>)	
	<i>Falls Bezug Hilflosenentschädigung zur AHV oder IV:</i> Verfügt die begünstigte Person über eine Verfügung oder einen Ablehnungsentscheid zu kantonalen Unterstützungsbeiträgen (Gutschein für Entlastungsangebote und ggf. Anerkennungszulage für Angehörige)? Bitte Zutreffendes ankreuzen. <input type="checkbox"/> ja, eine Verfügung (<i>bitte Kopie beilegen</i>) <input type="checkbox"/> ja, einen Ablehnungsentscheid (<i>bitte Kopie beilegen</i>)	
Kontaktaufnahme städtische Anlaufstelle Alter	Wünschen Sie eine Kontaktaufnahme durch die städtische Anlaufstelle Alter für IBE-spezifische oder allgemeine Beratung? Die Anlaufstelle Alter kontaktiert Sie unverbindlich über die oben angegebenen Kontaktdaten. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Unterschrift <i>Antrag und Auskunftsvollmacht gegenüber Steueramt und Ausgleichskasse</i>	Datum	
	Unterschrift begünstigte Person oder gesetzliche Vertretung	

Entscheid (wird durch die Stadt Luzern ausgefüllt)	
Nach Prüfung des Antrags wird der antragsstellenden Person bzw. ihrer Vertretung der Entscheid (Bewilligung oder Ablehnung) mitgeteilt. Der Entscheid ist abschliessend, es besteht keine Einsprachemöglichkeit. Im Falle einer Bewilligung des Antrags werden weitere Details zur Auszahlung der Beiträge im Anschluss geregelt.	
Entscheid	<input type="checkbox"/> Antrag bewilligt / teilweise bewilligt
	<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt
Begründung, Bemerkungen	
Visum Stadt Luzern	