

Merkblatt für IV Anmeldeformular im Internet

www.Invalidenversicherung.ch

Formular vollständig ausfüllen und zusätzlich zu ergänzen = ***Fett und kursiv***

1. Wählen sie den ***Kanton Aargau***
2. klicken Sie auf ***Formular***
3. klicken Sie unter der Rubrik Invalidenversicherung auf:

Anmeldung zum Bezug von IV-Leistungen für Versicherte vor dem 20. Alterjahr

Formular ausfüllen:

5. Angaben über die Behinderung

5.1 Wurde die Behinderung herbeigeführt durch: ***Geburtsgebrechen x***

5.2 Nähere Angaben über die Art der Behinderung: ***Kieferanomalie***

5.3 Seit wann besteht die Behinderung? ***Seit Geburt***

5.5 Wer hat den Versicherten ärztlich behandelt?

5.5.1 zuletzt:

Dr. med. dent. Hilde Saxer

oder

Dr. med. dent. Marcel Frei

saxer + frei zahnärzte

Hauptstrasse 55

5330 Zurzach

Tel.: 056/ 250 250 65 65

saxer + frei zahnärzte

Hauptstrasse 55

5330 Zurzach

Tel.: 056/ 250 63 33

5.7 Welche Versicherungsleistungen werden beansprucht?

Nichts ankreuzen, aber auf Linie ergänzen: ***kieferorthopädische Massnahmen***

Bitte Formular ausdrucken, unterschreiben und an folgende Adresse schicken:

Ausgleichskasse des Kantons Aargau
Kyburgerstrasse 15
5000 Aarau