Antrag KBI : gemäss Weisungen SGA

|  |
| --- |
| Grundlage:  Weisung über die Sicherheit der gemeinsamen Anwendungen (SGA) in den Bereichen AHV/IV/EO/EL/FamZLw/FamZ.  Die Randziffern zu den Rubriken sind im Formular aufgeführt. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Organisation**  *(Rz1025)* | Name der Durchführungsstelle:  Strasse / Nr.:  PLZ / Ort:  AHV-Ausgleichskasse Nr. :  IV-Stelle Kanton :  Familienausgleichskasse Nr. 6  EL-Stelle Kanton :  Weitere : |
| **Leiter/in der Durchführungsstelle** | Name:  Vorname:  Tel.:  E-mail: |
|  | |
| **Antrag zur Anerkennung eines Ausweises**  *(Rz 2202)* | Begründung : |
| **Bezeichnung von mehr als 10 RIOs**  *(Rz 2121)* | Begründung : |
| **Gruppierung von Durchführungsstellen**  *(Rz 2122)* | Verantwortliche Durchführungsstelle :  Erstellen einer Gruppierung  Betroffene Durchführungsstellen (Liste) :  Aufhebung der Gruppierung  Zusätzliche Durchführungsstelle zur Gruppierung  Betroffene Durchführungsstellen :  Aufhebung einer Durchführungsstelle aus der Gruppierung  Betroffene Durchführungsstellen :  Bemerkungen : |
| **Ausdehnung der Verantwortung des RIOs auf Drittstellen** *(Rz 2124)* | Verantwortliche Durchführungsstelle :  Betroffene Drittstelle :  Die Benutzer dieser Drittstelle werden separat verwaltet  Begründung : |
| **Weitere Anfrage**  *(Rz 2328, 4312)* | Begründung : |
|  | |

Leiter/in der Durchführungsstelle

Ort und Datum :

Unterschrift :

Das Formular an die Koordinations- und Bewilligungsinstanz (KBI) zurücksenden per E-Mail egov@bsv.admin.ch (PDF Dokument) oder per Post an:

KBI - SGA

Bereich MASS /SID

Effingerstrasse 20

3003 Bern