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 GruppierungBetroffene Durchführungsstellen :      [ ]  Aufhebung einer Durchführungsstelle aus der GruppierungBetroffene 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