

### Antrag auf Befreiung von Zuzahlungen

<input type="checkbox"/> für das <u>abgelaufene</u> Kalenderjahr
<input type="checkbox"/> für das <u>laufende</u> Kalenderjahr

#### Allgemeine Angaben/ Familienverhältnisse

	Mitglied	Ehegatte/Lebenspartner	Kind 1	Kind 2/Sonstige
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
versichert bei (Name der Krankenkasse)				

Meine Bankverbindung lautet:

Konto: \_\_\_\_\_ Name der Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Für die Befreiung von den Zuzahlungen liegt ein besonderer Grund vor, weil ich

- Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe, Arbeitslosengeld II, Kriegsopferfürsorge o. bedarfsorientierte Grundsicherung) erhalte. Ein Nachweis liegt bei.
- in einem Heim untergebracht bin und die Kosten von der Sozialhilfe oder Kriegsopferfürsorge übernommen werden. Ein Nachweis liegt bei.

#### Angaben zum Bruttoeinkommen/Einnahmen zum Lebensunterhalt im Kalenderjahr

	Mitglied	Ehegatte/Lebenspartner	Kind 1	Kind 2/Sonstige	Bitte beifügen:
Lohn/ Gehalt Brutto	€	€	€	€	Letzte Abrechnung(en)
Leistungen der Agentur für Arbeit	€	€	€	€	Aktuellen Bescheid
Renten (brutto)	€	€	€	€	Aktuellen Rentenbescheid
Betriebsrente/Ver-sorgungsbezüge	€	€	€	€	Aktuellen Bescheid
Zinseinkünfte aus Giro, Sparbücher, Wertpapieren etc.	€	€	€	€	Bescheinigung der Bank

#### Erhalten Sie oder Ihre Angehörigen folgende Einnahmen:

Einkommen aus selbständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
Abfindungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€	Unfallrenten (z.B. Berufsgenossenschaft)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
Renten aus priv. Versicherung (z.B. aus Lebensversicherung)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€	Taschengeld/kostenloses Wohnrecht (z.B. aus Übergabevertrag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€
Unterhaltszahlungen (bei Geschiedenen und getrennt Lebenden)	<input type="checkbox"/> ja € von wem: _____ <input type="checkbox"/> nein				

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und habe entsprechende Nachweise beigelegt. Über Änderungen insbesondere bei den Einkommensverhältnissen werde ich Sie unterrichten.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
tel. tagsüber erreichbar – freiwillige Angabe