

## ANTRAG AUF BEFREIUNG VON REZEPTGEBÜHREN WEGEN BESONDERER SOZIALER SCHUTZBEDÜRFTIGKEIT

Eingangsstempel
-----------------

Zutreffendes bitte ankreuzen

Familien- und Vorname: Versicherte(r)	Familienstand	Versicherungsnummer		
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	Geburtsdatum		
		Tag	Monat	Jahr
Wohnanschrift	Telefonnummer			
Name des Ehepartners	Vers.- Nr. oder Geburtsdatum			

**A. EINKOMMENSVERHÄLTNISSE DES (DER) VERSICHERTEN** sowie für den im gemeinsamen Haushalt lebenden Ehepartner. Die Beträge von Haushaltsangehörigen (betrifft auch die unter Punkt B. angeführten Personen) sind als **Nettobeträge** anzuführen; d.h. nach Ausgleich mit Verlusten und vermindert um die gesetzlich geregelten Abzüge.

Laufende Geldbezüge	Versicherte(r) Auszahlende Stelle AZ/Vers.-Nr.	mtl. <b>Bruttobetrag</b>	Ehepartner Auszahlende Stelle AZ/Vers.-Nr.	mtl. <b>Nettobetrag</b>
Einkommen aus einer unselbständigen Erwerbstätigkeit				
Pensionsbezüge aus in- und ausländischer Pensionsversicherung				
Rentenbezüge aus der Unfallversicherung				
Rentenbezug nach dem Kriegsoffer/Opferfürsorge/Heeresversorgungsgesetz				
<b>Sozialleistungen</b> (Blindenzulage, Blindenbeihilfe, Pflegegeld, erhöhte Familienbeihilfe)	_____			
Art <b>sonstiger</b> Einkünfte (etwa aus Vermietung, Verpachtung, Anlagevermögen, Sachbezüge usw.)	_____			
Ansprüche auf Unterhaltsleistung	Name der unterhaltspflichtigen Person _____			

**B. EINKOMMENSVERHÄLTNISSE VON PERSONEN** im gemeinsamen Haushalt: (Bitte Kinder und andere Personen anführen, auch wenn sie selbst kein Einkommen haben!)

Familien- und Vorname	Versicherungsnummer oder Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Ausgeübter Beruf bzw. Art des Einkommens	Auszahlende Stelle AZ/Vers.-Nr.	mtl. <b>Nettobetrag</b>

