

**ANTRAG AUF BEFREIUNG VON REZEPTGEBÜHREN
WEGEN BESONDERER SOZIALER SCHUTZBEDÜRFTIGKEIT**

Eingangsstempel

Zutreffendes bitte ankreuzen

Familien- und Vorname: Versicherte(r)	Familienstand ledig verwitwet verheiratet geschieden	Versicherungsnummer		
		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)		Ehepartner	
	Auszahlende Stelle AZ/Vers.-Nr.	mtl. Bruttobetrag	Auszahlende Stelle AZ/Vers.-Nr.	mtl. Nettobetrag
Einkommen aus einer unselbständigen Erwerbstätigkeit				
Pensionsbezüge aus in- und ausländischer Pensionsversicherung				
Rentenbezüge aus der Unfallversicherung				
Rentenbezug nach dem Kriegsoffer/Opferfürsorge/Heeresversorgungsgesetz				
Sozialleistungen (Blindenzulage, Blindenbeihilfe, Pflegegeld, erhöhte Familienbeihilfe)	_____			
Art sonstiger 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. Nettobetrag

