

zurück an: BKK Stadt Augsburg, c/o ARGE GSV Plus GmbH, Postfach 70 01 06, 22001 Hamburg

### Antrag Befreiung von der Zuzahlung mit Vorauszahlung

Name, Vorname des Versicherten

Geburtstag/Vers.-Nr.

Familienstand

Straße, PLZ Wohnort

Telefon-Nr. (freiwillig)

1. Für das Kalenderjahr \_\_\_\_\_ beantrage ich die Befreiung von der Zuzahlung und möchte hierfür eine Vorauszahlung leisten. Ich bitte um Mitteilung des Vorauszahlungsbetrages.
2. Beantragt wird die Belastungsgrenze von 1 %, weil wegen einer schwerwiegenden chronischen Krankheit
  - das Mitglied  der Angehörige \_\_\_\_\_
  - seit \_\_\_\_\_ wegen \_\_\_\_\_ in Dauerbehandlung ist bei \_\_\_\_\_,
  - Pflegegrad 3 bis 5 liegt vor  nein  ja
  - Grad der Behinderung oder Minderung der Erwerbsfähigkeit mind. 60 %  nein  ja, Ausweis/Bescheid liegt bei.
3. Zugehörigkeit zu einer bestimmten Versichertengruppe  nein  ja, ich bin nach § 264 Abs. 2 SGB V versichert ja, ich erhalte
  - Arbeitslosengeld II  Leistungen der Grundsicherung
  - Unterbringung in einem Heim oder einer ähnlichen Einrichtung, getragen von einem Träger von Arbeitslosengeld II oder der Kriegsopferfürsorge
  - Hilfe zum Lebensunterhalt:  nach dem SGB XII (früher Bundessozialhilfegesetz)  im Rahmen der Kriegsopferfürsorge nach dem Bundesversorgungsgesetz oder anderen Gesetzen

Bitte entsprechende Nachweise (z. B. Bescheid des Sozialhilfeträgers) beilegen  
(Angaben zu den Bruttoeinnahmen sind nicht erforderlich).

4. Angaben zu Bruttoeinnahmen

Im gemeinsamen Haushalt lebende Angehörige (u. a. Ehegatte/familienversicherte Kinder):

	Mitglied	Ehegatte	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Gesamtbetrag
Name						
Vorname						
Geb.-Tag						
Bruttoeinnahmen* zum Lebensunterhalt kalenderjährlich** in € / Art der Einnahmen						
als Nachweise liegen bei						
wie versichert bei (Name, Sitz der Krankenkasse)						
Bankverbindung	IBAN:		BIC:		Geldinstitut:	

Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn alle Einnahmen anhand entsprechender Belege nachgewiesen werden. Diese sind unbedingt beizufügen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben und habe entsprechende Einkommensnachweise beigelegt:

Datum, Unterschrift des Versicherten

\* Bruttoeinnahmen zum Lebensunterhalt: siehe Anmerkungen auf der Vorderseite.

\*\* Bitte die Bruttoeinnahmen zum Lebensunterhalt für das Kalenderjahr angeben, in dem die Zuzahlungen entstanden sind; ggf. die Einnahmen gewissenhaft schätzen.