

Ihre Kranken- und Pflegeversichertennummer:

 Bei Rückfragen/
 Schriftwechsel bitte
 unbedingt angeben!

Name, Vorname, Geburtsdatum der/des Versicherten

Wohnung

KNAPPSCHAFT
Fachteam Befreiungen
45095 Essen

Antrag auf Befreiung von den gesetzlichen Zuzahlungen für das Jahr _____

Bitte teilen Sie uns mit, welche der folgenden Einkommensarten Sie beziehen/bezogen haben – anzugeben sind **alle Einkünfte**, die Sie und gegebenenfalls Ihr Ehepartner und Ihre Kinder beziehen. **Wir bitten Sie, die Einkommensnachweise/Anpassungsmittelungen vollständig beizufügen, hierdurch vermeiden Sie Rückfragen.**

Zur teilweisen Erstattung von gesetzlichen Zuzahlungen benötigen wir alle Ihnen vorliegenden Zuzahlungsbelege aus dem Antragsjahr. Bitte beachten Sie, dass Erstattungen ausschließlich aufgrund von Quittungen bzw. **Rechnungen mit entsprechenden Zahlungsnachweisen** erfolgen können.

	Versicherte/r		Ehepartner/in		monatlicher Bruttobetrag
Renten der Deutschen Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See	ja	nein	ja	nein	
Renten anderer in- oder ausländischer Versicherungsträger	ja	nein	ja	nein	
Versorgungsbezüge oder Betriebsrenten	ja	nein	ja	nein	
Unfallrenten bzw. Renten nach dem BVG (Bitte fügen Sie bei Unfallrenten zusätzlich Nachweise über die Höhe der anerkannten Erwerbsminderung bei.)	ja	nein	ja	nein	
Falls ja: Grad der MdE	%		%		
Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit/aus Vermietung und Verpachtung	ja	nein	ja	nein	
Lohn/Gehalt aus einem Beschäftigungsverhältnis	ja	nein	ja	nein	
Einkünfte aus geringfügigen Beschäftigungsverhältnissen (sogenannte Minijobs)	ja	nein	ja	nein	
Sonstige Einkünfte - Zutreffendes bitte markieren. (z. B. Arbeitslosengeld, Arbeitslosengeld II, Anpassungsgeld, BAFöG, Krankengeld, Leistungen zur Grundsicherung im Alter bzw. bei Erwerbsminderung, Sozialhilfe, Unterhaltszahlungen, Zinseinkünfte)	ja	nein	ja	nein	

Im gemeinsamen Haushalt leben außerdem folgende Angehörige (Ehepartner/in oder Kinder):	Beziehen diese eigenes Einkommen?		monatlicher Bruttobetrag
Name, Vorname, Geburtsdatum und Krankenkasse des Ehepartners	ja	nein	
Name, Vorname, Geburtsdatum	ja	nein	
Name, Vorname, Geburtsdatum	ja	nein	
Name, Vorname, Geburtsdatum	ja	nein	

