

**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/Anpassungsmitteilungen 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
<b>Renten der Deutschen Rentenversicherung Knappschaft-Bahn-See</b>	ja	nein	ja	nein	
<b>Renten anderer in- oder ausländischer Versicherungsträger</b>	ja	nein	ja	nein	
<b>Versorgungsbezüge oder Betriebsrenten</b>	ja	nein	ja	nein	
<b>Unfallrenten bzw. Renten nach dem BVG</b> (Bitte fügen Sie bei Unfallrenten zusätzlich Nachweise über die Höhe der anerkannten Erwerbsminderung bei.)	ja	nein	ja	nein	
Falls ja: Grad der MdE		%		%	
<b>Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit/aus Vermietung und Verpachtung</b>	ja	nein	ja	nein	
<b>Lohn/Gehalt aus einem Beschäftigungsverhältnis</b>	ja	nein	ja	nein	
<b>Einkünfte aus geringfügigen Beschäftigungsverhältnissen</b> (sogenannte Minijobs)	ja	nein	ja	nein	
<b>Sonstige Einkünfte - Zutreffendes bitte markieren.</b> (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	

