

Antrag auf Befreiung von der Rezeptgebühr

- Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus und schließen Sie die erforderlichen Nachweise bei.
- Zutreffendes bitte ankreuzen

Daten der / des Versicherten

| | | | |
|-----------------------------|--|---|--|
| Familienname(n), Vorname(n) | | Versicherungsnummer | |
| Anschrift | | Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> getrennt | |

Leben im gemeinsamen Haushalt noch andere Personen?

ja nein (Wenn ja, Angaben über alle Personen)

| Familienname(n), Vorname(n) | Geburtsdatum | Fam.-Stand | Verw.-Verh.z. Versicherten | Beruf | monatliches Nettoeinkommen |
|-----------------------------|--------------|------------|----------------------------|-------|----------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Ich leide – einer meiner anspruchsberechtigten Angehörigen leidet – an einer Krankheit (einem Gebrechen). Dadurch erwachsen mir besondere Kosten: ja nein

Art der Erkrankung (des Gebrechens):

Nebenstehende Angaben werden vom Arzt/der Ärztin bestätigt

Datum, Stempel, Unterschrift

Angaben zum Einkommen

| | |
|---|---------|
| ■ Derzeitiges monatliches Nettoeinkommen (z. B.: Pension, Rente, Unfallrente, ausländische Rente, Lohn, Gehalt, Kinderbetreuungsgeld, Leistung aus der Arbeitslosenversicherung) ohne Familienbeihilfe, ohne Bundespflegegeld Name und Anschrift der auszahlenden Stelle: | € |
| ■ Höhe des gebührenden bzw. tatsächlich erhaltenen Unterhalts (bei geschiedener Ehe, bzw. bei getrennt lebenden Ehepartnern) | € |
| ■ Sonstige Einnahmen (aus Vermietung u.ä.) | € |
| ■ Sachbezüge (z. B.: freie Wohnung, freie Kost, freie Station, Ausgedinge) | € |

- *Sonstige finanzielle Verpflichtungen:*
(z. B.: zu leistende Unterhaltszahlungen) €
- *Bewirtschaften Sie eine Landwirtschaft?* ja nein
- *Haben Sie einen landwirtschaftlichen Nutzgrund verpachtet?* ja nein
- *Haben Sie einen landwirtschaftlichen Nutzgrund zugepachtet?* ja nein
- *Haben Sie einen landwirtschaftlichen Betrieb übergeben?* ja nein
Datum der Übergabe:

Weiters liegen noch folgende, besonders erschwerende Umstände vor:

Als Nachweis für die gemachten Angaben gelten z. B. folgende Belege:

- *Lohn- oder Gehaltszettel (keine Gehaltsbestätigung) der letzten drei Monate;*
- *Verständigung der Pensionsversicherungsanstalt, des Bundessozialamtes usw. über die Höhe und Zusammensetzung der derzeit ausgezahlten Leistung;*
- *Mitteilung des Arbeitsmarktservice;*
- *Gerichtsbeschluss – Vergleichsausfertigung;*
- *letzter Einheitswertbescheid vom landwirtschaftlichen Nutzgrund;*
- *Pachtvertrag;*
- *Übergabevertrag.*

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- *die OÖGKK meine Angaben überprüfen und amtliche Bestätigungen verlangen kann;*
- *ich verpflichtet bin, jede Änderung in den Einkommens- und Familienverhältnissen sofort zu melden.*

.....
Datum

.....
Unterschrift

wird von der OÖGKK ausgefüllt

- Anrechenbares Einkommen* €
- Maßgeblicher Grenzbetrag* €
- Differenz bei Ablehnung oder Befreiung gemäß § 5 der Richtlinien* €

Befreiung gilt vorläufig bis:

.....
Stempel der Sachbearbeiterin / des Sachbearbeiters