

## Nachweis des Lebensunterhalts

Meine Versicherungsnummer:	
Vorname und Familienname:	
Meine Anschrift:	

Wir brauchen die folgenden Informationen, damit wir Ihren Antrag auf Befreiung der Rezeptgebühr bearbeiten können.

**Füllen Sie bitte alles genau aus und kreuzen Sie alle Punkte an, die auf Sie zutreffen:**

- 1) Meine Mietkosten, Stromkosten und Heizkosten bezahlt jemand anderer.

1a) Der Name lautet: \_\_\_\_\_

1b) Wie hoch sind die jeweiligen Kosten pro Monat?

Miete: \_\_\_\_\_ Euro

Strom: \_\_\_\_\_ Euro

Heizung: \_\_\_\_\_ Euro

- 2) Ich erhalte vom Sozialamt oder von der Bezirkshauptmannschaft eine finanzielle Unterstützung.

2a) Diese Unterstützung beträgt pro Monat: \_\_\_\_\_ Euro

- 3) Ich erhalte von anderen Personen Sachleistungen. Das sind zum Beispiel freie Verpflegung oder freie Unterkunft.

3a) Der Name dieser Person oder Personen lautet:

Person 1: \_\_\_\_\_

Person 2: \_\_\_\_\_

Person 3: \_\_\_\_\_

3b) Ich bekomme diese Sachleistung:

- Einmal im Monat  
 Einmal in 3 Monaten  
 Einmal im Jahr  
 Unregelmäßig

3c) Welche Sachleistungen sind das?

- Freie Verpflegung
- Freie Unterkunft
- Etwas anderes (bitte notieren): \_\_\_\_\_

4) Ich erhalte von anderen Personen eine finanzielle Unterstützung.

4a) Der Name dieser Person oder Personen lautet:

Person 1: \_\_\_\_\_

Person 2: \_\_\_\_\_

Person 3: \_\_\_\_\_

4b) Ich bekomme diese finanzielle Unterstützung:

- Einmal im Monat
- Einmal in 3 Monaten
- Einmal im Jahr
- Unregelmäßig

4c) Diese Unterstützung beträgt durchschnittlich pro Monat: \_\_\_\_\_ Euro

5) Meine freiwillige Krankenversicherung bezahlt jemand anderer.

5a) Der Name lautet: \_\_\_\_\_

6) Ich habe Einkünfte aus Kapitalvermögen, Ersparnissen, Beteiligungen oder Zinserträgen.

6a) Die Höhe der Einkünfte beträgt jährlich: \_\_\_\_\_ Euro

7) Keiner der Punkte 1 bis 6 trifft auf mich zu

**Dann senden Sie uns bitte eine unterschriebene schriftliche Erklärung zu, wie Sie Ihren Lebensunterhalt finanzieren!**

Bitte senden Sie uns **in Kopie** alle Nachweise zu, die Ihre Angaben bestätigen!  
Das sind zum Beispiel: Mietvertrag, Stromrechnung, Heizkostenrechnung, Kontoauszüge, Sparbuch. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben.

Wir bedanken uns für Ihre Mithilfe.  
Mit freundlichen Grüßen  
Österreichische Gesundheitskasse

(elektronische) Signatur

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift