VGKK
Vorarlberger Gebietskrankenkasse

Hauptstelle
6850 Dornbirn, Jahngasse 4
Tel. 050 84 55-0
Fax 050 84 55-1040
vom Ausland 0043 50 84 55-0
vgkk@vgkk.at
www.vgkk.at

Antrag auf Befreiung von der Rezeptgebühr

Nachname (des(r) Versicherten)	Vorname	Telefon	Versicherungsnummer / Geburtsdatum
			Familienstand auswählen
Straße / Hausnummer	PLZ, Ort		
Nachname	Vorname	Verwandtschaftsverhältnis	Versicherungsnummer / Geburtsdatum

☐ Erstmalige Antragstellung

☐ Verlängerung

1. Einkünfte — **netto monatlich**

Die Nachweise, wie Lohn- und Gehaltsbestätigung, Verständigung der Pensionsversicherungsanstalt über die Höhe und Zusammensetzung des letzten Bezuges, Vergleiche über Unterhaltszahlungen, usw., sind beizulegen

a) Pension (ohne Familienbeihilfe und ohne Pflegegeld) € _____

b) Lohn / Gehalt (ohne Familienbeihilfe und ohne Kinderabsetzbetrag) € _____

c) Vermietung, Verpachtung € _____

d) sonstiges Einkommen (Sozialhilfebezug, Unterhaltsbeiträge (auch für Kinder)) € _____

2. Im gemeinsamen Haushalt leben nachstehende Angehörige und mein(e) Lebensgefährte(in):

Nach- und Vorname	Geburtsdatum	Verw. Verhältnis	Beruf, Schüler	monatl. Nettoeinkommen

Ich erkläre mich damit einverstanden, daß die Kasse meine Angaben überprüft und entsprechende Bestätigungen verlangen kann.

Gleichzeitig verpflichte ich mich, der Kasse jenen Schaden, der durch unrichtige Angaben oder durch das Verschweigen maßgebender Umstände entsteht, zu ersetzen.

.....	02.04.2010	.....
Ort	Datum	Unterschrift der(s) Versicherten

Bearbeitungsvermerke der Kasse:

Entgegennahme durch : _____

anrechenbares Netto-Einkommen: .....

Richtsatz: .....

Differenz: .....

❑ Befreiung bis .....

❑ Antrag auf Befreiung abgelehnt

.....	.....
Datum	Unterschrift

125099 – 07/2003

Öffnungszeiten: Montag bis Freitag 7:30 - 12:00 und 13:00 - 16:00 Uhr

Bankverbindung: Dornbirner Sparkasse 0000-040055 BLZ 20.602 **IBAN** AT942060200000040055 **BIC** DOSPAT2DXXX
Postsparkasse 7536.450 BLZ 60.000