

Antrag auf doppelten Festzuschuss für Zahnersatz

Ich beantrage den doppelten Festzuschuss für Zahnersatz.

Name, Vorname / Krankenversicherungsnummer/ Geburtsdatum

Anschrift

Ich bin in einem Heim oder ähnlichen Einrichtung untergebracht. Die Kosten der Unterbringung werden von einem Träger der Sozialhilfe oder der Kriegsopferfürsorge getragen.

Ich erhalte

Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Bundessozialhilfegesetz oder im Rahmen der Kriegsopferfürsorge nach dem Bundesversorgungsgesetz

Arbeitslosengeld II

Ausbildungsförderung nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz oder im Rahmen der Anordnungen der Bundesanstalt für Arbeit über die individuelle Förderung der beruflichen Ausbildung oder über die Arbeits- und Berufsförderung Behinderter
- NACHWEIS BITTE BEIFÜGEN -

Ich verfüge nur über ein **geringes Einkommen** (BITTE EINKOMMENSNACHWEIS BEIFÜGEN)
Meine monatlichen Bruttoeinnahmen zum Lebensunterhalt betragen:

Arbeitseinkommen monatlich brutto: _____ EUR

Rente/Pension: _____ EUR

Sonstiges Einkommen: _____ EUR

Gesamt: _____ EUR

Bitte Einkommensnachweise beifügen

In meinem Haushalt leben folgende Angehörige:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Monatl. Bruttoeinkommen

Datum

Unterschrift d. Versicherten

Ggf. Unterschrift d. gesetzl. Vertreters