

Antrag auf Erhöhung des Festzuschusses nach § 55 SGB V (Härtefallregelung)

Personenbezogene Angaben

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ	
Ort	
Versicherten-Nummer	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verheiratet, aber getrennt lebend

Leistungsbezug

Ich erhalte folgende Leistungen*:

- ALG-II nach SGB II Hilfe zum Lebensunterhalt nach Bundessozialhilfegesetz
 Ausbildungsförderung Hilfe zum Lebensunterhalt im Rahmen der Kriegsofopferfürsorge
 Sonstiges: _____

*Die entsprechenden Nachweise habe ich Ihnen in Anlage beigelegt.

- Nichts dergleichen

Monatliche Bruttoeinnahmen

Arbeitsentgelt (Lohn/Gehalt): _____ €*

Renteneinkommen/Pension: _____ €*

Hilfe zum Lebensunterhalt: _____ €*

*Die entsprechenden Bescheinigungen habe ich Ihnen in Anlage beigelegt.

Angehörige in gemeinsamen Haushalt

Nachname, Vorname	Geb. Datum	Verwandtschaftsart	Monatseinkommen
			€ brutto
			€ brutto
			€ brutto
			€ brutto

Datum, Ort

Unterschrift Antragsteller/Gesetzl. Vertreter