Zuschuss zum Zahnersatz – Fragebogen über die Einkommensverhältnisse

Unser Zeichen: ZE - Versichertennummer, Vorname, Nachname

Wenn Sie einem der folgenden Personenkreise angehören (bitte Zutreffendes ankreuzen), brauchen Sie die Rückseite des Antrages nicht auszufüllen. Bitte legen Sie dem Antrag eine Kopie des Bewilligungsbescheides bei. Vielen Dank.

☐ Bezieher von Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem SGB XII (Sozialhilfe)

☐ Bezieher von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II)

☐ Bezieher von Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem SGB XII (Sozialhilfe)

☐ Bezieher von Pflegewohngeld

☐ Personen, die Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Bundesversorgungsgesetz erhalten

☐ Personen, die Ausbildungsförderung nach dem BAföG (Bundesausbildungsförderungsgesetz) erhalten

☐ Personen, die in einem Heim leben und bei denen die Heimkosten von einem Träger der Sozialhilfe oder der Kriegsopferfürsorge getragen werden

Angaben zu den mit Ihnen im Haushalt lebenden Personen (zum gemeinsamen Haushalt gehören auch Ehepartner/-innen und Lebenspartner/-innen[2], die vorübergehend in Pflegeheimen leben):

Person	Name	Vorname	Geburtsdatum	Krankenkasse (wenn AOK Niedersachsen, dann KV-Nr.[1])
Versicherter				
Ehepartner/Lebenspartner[2]				
Kind 1				
Kind 2				
Kind 3				
Kind 4				

Familienstand: _____seit: _____oder getrennt lebend seit _____

Bankverbindung[3]:

Bank/Sparkasse: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Für Fragen bin ich tagsüber zu erreichen unter Telefon: _____

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben sowie des umseitigen Fragebogens. Änderungen in meinen Einkommensverhältnissen werde ich der AOK mitteilen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Versicherten

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 11 SGB V bzw. § 94 Abs. 1 Nr. 3 SGB XI zum Zwecke der Genehmigung von Zahnersatz nach § 55 SGB V erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen nach § 66 SGB I führen. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie auf aok.de/nds/datenschutzrechte

[1] KV-Nr. = Versichertennummer. Sie finden sie auf Ihrer AOK-Versichertenkarte.
[2] gilt für gleichgeschlechtliche Paare nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz
[3] erforderlich bei Erstattung von überzahlten Zuzahlungen

Unser Zeichen: ZE - Versichertennummer, Vorname, Nachname

Zu den Einnahmen zum Lebensunterhalt gehören alle Bruttoeinnahmen, mit denen der Lebensunterhalt bestritten werden kann.
Bitte Zutreffendes ankreuzen.

Einkunftsart	**Zu meinen/unseren Bruttoeinnahmen gehören (Belege sind beizufügen)**	**Höhe der monatlichen Einnahmen**	Einnahmen bezogen vom Versicherten	Einnahmen bezogen von Ehepartner/ Lebenspartner*	Einnahmen bezogen vom Kind Nr.:___	**Zahlungsweise (jährlich, monatlich)**
Arbeitseinkommen			☐	☐	☐	
Selbstständige Tätigkeit, z. B. Influencer (Einkommensteuerbescheid erforderlich)	☐ ja	_____				_____
Land- und Forstwirtschaft	☐ ja	_____				_____
Arbeitsentgelt			☐	☐	☐	
Lohn/Gehalt, auch aus geringfügiger Beschäftigung	☐ ja	_____				_____
Einmalzahlungen (Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld, Prämien)	☐ ja	_____				_____
Renten/Pensionen und andere Leistungen			☐	☐	☐	
aus der gesetzlichen Rentenversicherung z. B.: Alters-, Witwen-, Witwer-, Waisen-, Erwerbsunfähigkeits-, Berufsunfähigkeits-, Unfallrente	☐ ja	_____				_____
Rentenzuschlag	☐ ja	_____				_____
aus der gesetzlichen Unfallversicherung	☐ ja	_____				_____
aus privater Lebensversicherung	☐ ja	_____				_____
aus Versorgungs- und Zusatzversorgungskassen	☐ ja	_____				_____
von ausländischen Rentenversicherungsträgern und -stellen	☐ ja	_____				_____
Ruhegehalt	☐ ja	_____				_____
Betriebsrente	☐ ja	_____				_____
Vorruhestandsgeld	☐ ja	_____				_____
Altenteil	☐ ja	_____				_____
Erträge			☐	☐	☐	
Pachteinnahmen	☐ ja	_____				_____
Mieteinnahmen	☐ ja	_____				_____
Zinsen aus Kapitalvermögen (z. B. Sparbücher)	☐ ja	_____				_____
Einkünfte aus Solaranlagen	☐ ja	_____				_____
Entgeltersatzleistungen			☐	☐	☐	
Krankengeld, Übergangsgeld, Verletztengeld	☐ ja	_____				_____
Arbeitslosengeld I, Arbeitslosengeld II (Hartz IV/Bürgergeld), Unterhaltsgeld	☐ ja	_____				_____
lfd. Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII	☐ ja	_____				_____
Kurzarbeitergeld, Winterausfallgeld, Insolvenzgeld	☐ ja	_____				_____
Mutterschaftsgeld und Arbeitgeberzuschuss	☐ ja	_____				_____
Sonstiges			☐	☐	☐	
Elterngeld	☐ ja	_____				_____
Leistungen aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds	☐ ja	_____				_____
Sachbezüge	☐ ja	_____				_____
Unterhalt, Unterhaltsleistungen	☐ ja	_____				_____
Grundsicherungsleistungen nach dem SGB XII	☐ ja	_____				_____
Sonstige Einkünfte	☐ ja	_____				_____

* gilt für gleichgeschlechtliche Paare nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz