

ZUSATZBLATT
„SOZIALVERSICHERUNG DER BEZIEHER VON ARBEITSLOSENGELD II“
ZUSCHUSS ZU DEN BEITRÄGEN BEI BEFREIUNG VON DER VERSICHERUNGSPFLICHT

Nummer der Bedarfsgemeinschaft: _____ Kunden-Nummer: _____

Herr/Frau _____ geb. am _____

Anschrift _____

Wegen Befreiung von der Versicherungspflicht beantrage ich einen Zuschuss zu den Beiträgen zur

Krankenversicherung

Pflegeversicherung

Rentenversicherung

Die Bescheide über die Befreiung von der Versicherungspflicht und den aktuellen Bescheid über die Höhe des monatlichen Beitrags zur

Krankenversicherung

Pflegeversicherung

Rentenversicherung

füge ich diesem Zusatzblatt bei.

Mir ist bekannt, dass ein Zuschuss nur bis zur Höhe von Beiträgen geleistet werden kann, wie sie bei einer gesetzlichen Versicherung anfallen würden.

Außerdem ist mir bekannt, dass die Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung nicht widerrufen werden kann. Eine Rückkehr in die gesetzliche Kranken-/Pflegeversicherung während des Bezugs von Arbeitslosengeld II ist damit nicht mehr möglich.

Ort, Datum

Unterschrift