

# Anlage Pflege

Antragsteller Name, Vorname

Geburtsdatum

Personalnummer

**Bitte Leistungsabrechnungen der Pflegekasse beifügen.**

## 1 Angaben zur Pflegeversicherung (PV)

Versicherte Person	Name, Vorname	privat versi- chert	nicht versi- chert	in der sozialen PV	
				Mitglied	familienversichert über
Antragsteller/in (A)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (E)
Ehegattin/Ehegatte (E)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (A)
Kind 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (E)
Kind 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (E)
Kind 3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (A) <input type="checkbox"/> (E)

## 2 Angaben zu Pflegeleistungen

Pflegebedürftige Person

Name, Vorname

Pflegegrad

1

2

3

4

5

Einstufungsbescheid der Pflegeversicherung  
(nur bei erstmaliger Beantragung von Beihilfe zu Pflegeleistungen  
erforderlich)

liegt bei

wird nachgereicht

### Bei Beantragung von Pauschalbeihilfe für häusliche Pflege durch nicht erwerbsmäßig tätige Pflegekräfte

Name der Pflegeperson

Name, Vorname

Verwandtschaftsverhältnis

Mitteilung der Pflegeversicherung über die Meldung  
zur Rentenversicherung der Pflegeperson

liegt bei

wird nachgereicht

### Bei Beantragung von Aufwendungen für:

- Unterkunft und Verpflegung bei vollstationärer Pflege
- häusliche Pflege durch erwerbsmäßig tätige Pflegekräfte oder teilstationäre Pflege in Einrichtungen der Tages- oder Nachtpflege mit jeweils höheren Pflegekosten im Kalendermonat als 125,- € (Pflegegrad 1), 689,- € (Pflegegrad 2), 1.298,- € (Pflegegrad 3), 1.612,- € (Pflegegrad 4) und 1.955,- € (Pflegegrad 5)

	Antragsteller/in	Ehegattin/Ehegatte
Dienst- und Versorgungsbezüge (ohne kinderbezogene Anteile im Familienzuschlag)	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung und aus einer Alters- und Hinterbliebenenversorgung	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €
Sozialversicherungspflichtiges Arbeitsentgelt und Lohnersatzleistungen		<input type="text"/> €

Bitte Nachweise über die Bezüge, Renten usw. beifügen.