

Pflegekasse

Pflege-Nr. _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Antrag auf einen Zuschuss zu einer individuellen wohnumfeldverbessernden Maßnahme

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage einen finanziellen Zuschuss zu einer individuellen wohnumfeldverbessernden Maßnahme, weil dadurch

- die häusliche Pflege überhaupt erst möglich wird oder
- die häusliche Pflege erheblich erleichtert und damit eine Überforderung der Leistungskraft des Pflegebedürftigen und des Pflegenden verhindert oder
- eine möglichst selbstständige Lebensführung wiederhergestellt bzw. ermöglicht wird und somit die Abhängigkeit vom Pflegenden verringert wird.

Die bisherigen wohnlichen Verhältnisse sind nicht ausreichend, weil

Zur Verbesserung ist folgende Maßnahmen vorgesehen:

Die Gesamtkosten betragen voraussichtlich _____ €.

Es befinden sich mehrere Pflegebedürftige in der Wohnung:

Nein

Ja,

Name, Geburtsdatum, Krankenkasse, Pflegestufe

Name, Geburtsdatum, Krankenkasse, Pflegestufe

Name, Geburtsdatum, Krankenkasse, Pflegestufe

Mit freundlichen Grüßen

Datum und Unterschrift des/der Antragsteller/s