

Zuschuss für Maßnahmen zur Verbesserung des individuellen Wohnumfeldes

Die Erhebung der Daten beruht auf §§ 36, 37, 38 und 43 Sozialgesetzbuch XI (SGB XI) und ist zur rechtmäßigen Erfüllung unserer Aufgaben erforderlich. Zur Mitteilung der erfragten Angaben sind Sie nach § 60 SGB I verpflichtet. Die Angabe der Telefon-Nr. sowie die Einwilligung zur Datenerhebung sind freiwillig. Unterbleibt Ihre Mitwirkung, soweit sie nicht freiwillig sind, dürfen wir unsere Leistungen nach § 66 SGB I einschränken.

Name, Vorname der/s Versicherten	Geburtsdatum/Versicherungsnummer
Anschrift	Telefonnummer

Hiermit beantrage ich bei der Pflegekasse der IKK gesund plus einen Zuschuss zur Verbesserung des individuellen Wohnumfeldes. Folgende Maßnahme ist geplant:

Die Kosten der Maßnahme (sofern sie bekannt sind) betragen: _____ € (bitte Kostenvoranschlag beifügen).

Ich habe Anspruch auf Leistungen wegen Pflegebedürftigkeit

- gegenüber einem Träger der Unfallversicherung.
- nach dem Bundessozialhilfegesetz.
- nach dem Bundesversorgungsgesetz.

Die nachgehenden Fragen sind nur zu beantworten, wenn eine anerkannte Schwerbehinderung vorliegt, Sie pflegebedürftig und berufstätig sind.

- Grad der Behinderung: _____ %

- Ich habe bei der Hauptfürsorgestelle bzw. der örtlichen Fürsorgestelle einen Antrag auf begleitende Hilfen im Arbeits- und Berufsleben zur Beschaffung, Ausstattung und Erhaltung der Wohnung gestellt.

nein ja, bei _____

- das Antragsverfahren ist noch nicht abgeschlossen.
- dem Antrag wurde stattgegeben.
- der Antrag wurde abgelehnt.

Bankverbindung:

IBAN (International Bank Account Number): _____	Geldinstitut:
BIC (Bank Identifier Code):	Kontoinhaber:

PVANTR04

Datum, Unterschrift der/des Pflegebedürftigen bzw. Bevollmächtigten

Telefonnummer (für Rückfragen)