

# Landkreis Bad Doberan

## Der Landrat

Sozialamt  
August-Bebel-Straße 03  
18209 Bad Doberan



# Pflegegeld

# Anlage P

## 1. Angaben zur Person des Antragstellers

Name, Vorname (n):

geb.:

Anschrift, wohnhaft bei:

Vormund  Pfleger (Name, Anschrift)

## 2. Umfang der Pflegebedürftigkeit

Aus welchen Gründen besteht die Pflegebedürftigkeit?

Welche Hilfeleistungen sind erforderlich?

Ärztliches Attest	<input type="checkbox"/> ist vorgelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht		
	HS befindet sich in teilstationärer Betreuung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Tage wöchentlich
<b>Einrichtung:</b>			
Fachkraft einer Sozialstation ist tätig	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,	<b>Arbeitsumfang:</b>	
<b>Einrichtung:</b>			

## 3. Angaben zu den Pflegepersonen:

Name, Vorname (n) :

Anschrift:

Stellung zum HS:  Ehegatte  Verwandte ( r )

Bekannte ( r ) / Nachbarschaft  fremde Pflegekraft

Name, Vorname, Anschrift:

Sozialstation / amb. Dienst wird

nicht tätig  
 tätig, in folgendem Umfang:

#### 4. Pflegeaufwendungen

Welche Pflegeaufwendungen werden geltend gemacht?

Nachweise  haben vorgelegen  werden nachgereicht

#### 5. Ansprüche gegen Dritte/Leistungen Dritter

a) Pflegebedürftigkeit wurde durch Dritte verursacht (z. B. Verkehrs- oder Arbeitsunfall)

nein  ja : Ort, Zeit, Ereignis, Schädiger

Versicherungsansprüche gegen:

Az.:

b) Ansprüche aus Pflegeversicherung o.ä.

nein

ja, gegen

Höhe: EUR

Az.:

c) Ansprüche auf gleichartige Leistungen:

	nein	ja	Höhe EUR	Bewilligungsbehörde, Az.
Blindengeld/Landesblindengeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pflegezulage nach LAG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pflegegeld aus Unfallversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Häusliche Krankenpflege § 37 SGB V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pflege nach § 35 BVG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

d) Ansprüche aus Verträgen (Übergabe-, Altenteilvertrag)

nein  ja, Verpflichtete (r) : Name (n), Vorname (n), Anschrift (en):

Anspruch umfaßt:

Vertrag  ist vorgelegt  wird nachgereicht

Aufgenommen durch:

Hilfesuchender oder (gesetzl.) Vertreter/Bevollmächtigter:

am:

Zu obigem Antrag wird noch zusätzlich folgendes mitgeteilt:

-----  
Absender

-----  
Datum