

Zusatzangaben zum Antrag auf Gewährung von ambulanter Hilfe zur Pflege

1. Angaben zum Hilfesuchenden

Hilfesuchender (Name, Vorname, geboren am, Geschlecht)

Adresse

2. Personen, die die Pflege und/oder hauswirtschaftliche Versorgung ausführen

Name, Vorname, Verwandtschaftsverhältnis

A

B

C

2.1 Ambulanter Pflegedienst

Name, Adresse, Tel.-Nr.

3. Umfang der pflegerischen / hauswirtschaftlichen Versorgung

täglich /wöchentlich oder fallweise

Durch Angehörige/Bekannte

Durch besondere Pflegekraft

Durch ambulanten Pflegedienst

Tagespflege/Nachtpflege

Welche der unter 2. angegebenen Pflegepersonen pflegt pro Woche

	< 14 Std.	mind. 14 Std.	mind. 21 Std.	mind. 28 Std.
Pflegeperson A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegeperson B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflegeperson C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Folgende Leistungen der Sozialhilfe werden beantragt:

- Pflegegeld nach § 64 a SGB XII
- Verhinderungspflege nach § 64 c SGB XII
- Pflegehilfsmittel nach § 64 d SGB XII
- Häusliche Pflegehilfe nach § 64 b SGB XII
- Häusliche Pflege im Arbeitgebermodell (z. B. Minijob) nach § 64 f SGB XII
- Entlastungsbetrag nach § 64 i SGB XII

Ort, Datum

Unterschrift