Hier klicken, um alle Formularinhalte zurückzusetzen.

Antrag für den Bezug von Pflegeunterstützungsgeld

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

RV-VSNR: ☐☐ ☐☐☐☐☐☐ ☐ ☐☐☐

Staatsangehörigkeit: _____ Telefonnummer (Angabe freiwillig) _____

Name und Anschrift Krankenkasse/Krankenversicherungsunternehmen: _____

☐ Ich beantrage einen Zuschuss zu meiner privaten Krankenvollversicherung

☐ Ich bin von der Rentenversicherung befreit und beantrage die Zahlung der Beiträge an die folgende für mich zuständige berufsständische Versorgungseinrichtung (Name und Anschrift):

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

BIC : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Arbeitgeber: _____

Anschrift: _____

☐ Beamter ☐ Arbeitnehmer

Angaben zum pflegebedürftigen Angehörigen (Verwandtschaftsgrad): _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

Es besteht Anspruch auf Beihilfe/Heilfürsorge: ☐ ja ☐ nein

KV-Nr.: _____

Ich versichere, dass ich zur Sicherstellung/Organisation der Pflege meines nahen Angehörigen der Arbeit vom _____ bis _____ ferngeblieben bin und gegen meinen Arbeitgeber

☐ keinen Anspruch auf Entgeltfortzahlung ☐ Anspruch auf Entgeltfortzahlung für _____ Tage

während der Freistellung von der Arbeit habe.

Ich versichere, dass ich im genannten Zeitraum keinen Anspruch auf Kranken- oder Verletztengeld bei Erkrankung oder Unfall eines Kindes nach § 45 SGB V oder § 45 Abs. 4 SGB VII beanspruche.

_____ _____

Datum Unterschrift des Antragstellers **(online erstellt)**

Datenschutzhinweis: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 94 Abs. 1 SGB XI zum Zwecke des Antrages auf Pflegeunterstützungsgeld nach §44a SGB XI verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I und § 99 SGB X (bei Auskunftspflichten von Angehörigen oder Unterhaltspflichtigen) erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen z. B. bei den Leistungsansprüchen führen. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter **www.aok.de/bayern/datenschutzrechte** oder erhalten Sie in jeder AOK-Geschäftsstelle.