

**Antrag auf wohnumfeldverbessernde
Maßnahme**

<i>Eingangsstempel</i>

Name und Vorname		Geburtsdatum	
PLZ Ort			
Straße			
Versichertennummer: _____		Telefonnummer _____	

Der Zuschuss für eine Maßnahme zur Verbesserung des individuellen Wohnumfeldes wird beantragt, da dadurch

- die häusliche Pflege überhaupt erst ermöglicht wird oder
- die häusliche Pflege erheblich erleichtert wird oder
- eine möglichst selbstständige Lebensführung des Pflegebedürftigen wiederhergestellt wird.

Welche (Umbau-) Maßnahme(n) zur Verbesserung ist/sind vorgesehen?

Aus welchen Gründen sind die bisherigen baulichen Verhältnisse nicht ausreichend?

Liegt bereits ein Pflegegrad vor?

- ja, seit: _____ nein, Antrag gestellt am: _____

Die Gesamtkosten betragen voraussichtlich

Kostenvoranschlag liegt bei _____ noch nicht bekannt

Handelt es sich bei der Wohnung/dem Haus um Ihr Eigentum? eine Mietwohnung?

Hat der Vermieter seine Zustimmung bereits erteilt? ja nein (wenn nein, bitte unbedingt einholen)

Erfolgte eine alleinige Nutzung des Umbaus bzw. Einbaus?

ja

nein, Herr/Frau/Ehepartner _____ nutzt ebenfalls den Um- bzw. Einbau

Ist der Mitnutzer ebenfalls pflegebedürftig. Wenn ja, bitte angeben:

Geburtsdatum: _____ Pflegekasse: _____ Pflegegrad: _____

Wurde ggf. bei der anderen Pflegekasse ein Antrag auf Umbaumaßnahmen gestellt?

ja, am _____ nein

Bemerkung:

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten/Betreuer/Bevollmächtigten

Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 94 Abs. 1 Sozialgesetzbuch Elftes Buch (SGB XI) zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrags auf Pflegeleistungen nach § 40 Absatz 4 SGB XI erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen (z. B. bei den Leistungsansprüchen nach § 40 Abs. 4 SGB XI) führen. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter aok.de/plus/datenschutzrechte.