ANTRAG AUF EINEN ZUSCHUSS ZUR WOHNRAUMANPASSUNG

Anschrift der Pflegeversicherung

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Versichertennummer: _____

Datum, Ort: _____

Antrag auf einen Zuschuss zur Wohnraumanpassung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit lege

ich

ich als Bevollmächtigte/r von Herrn/Frau _____

(Name, Vorname) wohnhaft in: _____

geboren am: _____ (Die Vollmacht liegt in Kopie bei)

einen Zuschuss zur Wohnraumanpassung, um die Pflege im häuslichen Umfeld und eine eigenständige Lebensführung zu ermöglichen.

Geplant ist/sind folgende Maßnahme/n:

ANTRAG AUF EINEN ZUSCHUSS ZUR WOHNRAUMANPASSUNG

Die Maßnahme/n sind erforderlich, weil:

Die Gesamtkosten betragen voraussichtlich: _____ Euro.

- Der Kostenvoranschlag liegt bereits vor
- gemäß Schätzung. Es liegt kein Kostenvoranschlag vor.

Es befinden sich mehrere Pflegebedürftige im Haushalt: ja nein

Name, Vorname	Geburtsdatum	Versicherung	Pflegegrad

- Es wurden bereits zu einem früheren Zeitpunkt Leistungen zur Verbesserung des Wohnumfeldes beansprucht

Monat/Jahr: _____ Kostenträger: _____

- Es wurden bisher keine Leistungen zur Verbesserung des Wohnumfeldes beansprucht.

Mit freundlichen Grüßen