

**Antrag für den Bezug von Pflegeunterstützungsgeld**

Name, Vorname:	_____																				
RV-Nummer:	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
Staatsangehörigkeit:	_____																				
geboren am:	_____																				
Anschrift:	_____																				
Telefonnummer: (freiwillige Angabe)	_____																				
Name und Anschrift der Krankenkasse/Krankenversicherungsunternehmen:	_____																				

Das Pflegeunterstützungsgeld soll auf folgendes Bankkonto überwiesen werden:

Geldinstitut	_____
Kontoinhaber	_____
IBAN	_____
BIC	_____

Name und Anschrift des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

Ich habe Anspruch auf Beihilfe nach beamtenrechtlichen Vorschriften/Heilfürsorge.

ja                       nein

**Angaben zum pflegebedürftigen Angehörigen**

Name, Vorname:	_____
Versichertennummer:	_____
geboren am:	_____
Anschrift:	_____

Es besteht Anspruch auf Beihilfe/Heilfürsorge

ja                       nein

Ist die notwendige Freistellung auf ein Unfallereignis des zu pflegenden Angehörigen zurückzuführen?

ja , Unfalltag: \_\_\_\_\_                       nein

Ich bin ein naher Angehöriger des Pflegebedürftigen im Sinne des Pflegezeitgesetzes (dazu gehören: Eltern, Großeltern, Schwiegereltern, Stiefeltern, Ehegatten, Lebenspartner, Partner einer eheähnlichen Gemeinschaft, Geschwister, Schwägerinnen u. Schwäger, Kinder, Adoptiv- oder Pflegekinder, Kinder oder Adoptiv- oder Pflegekinder des Ehegatten oder Lebenspartners, Schwiegerkinder und Enkelkinder).

ja  nein

Es wurde bereits Pflegeunterstützungsgeld für \_\_\_\_\_ gewährt.  
Name, Vorname

ja vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

nein

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.

Es wurden bereits Entgeltersatzleistungen (z. B. Krankengeld oder Verletztengeld bei Erkrankung des Kindes) gewährt.

ja vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

nein

Ich beantrage einen Zuschuss zu meiner privaten Krankenversicherung und füge meinen aktuellen Beitragsnachweis diesem Schreiben bei.

Ich bin seit \_\_\_\_\_ von der Rentenversicherungspflicht befreit.  
(bitte Kopie Befreiungsbescheid beifügen).

Ich beantrage die Zahlung von Rentenversicherungsbeiträgen aus dem Pflegeunterstützungsgeld an die berufsständische Versorgungseinrichtung.

Ich bin Pflichtmitglied im/in der \_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der Versorgungseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer bei der Versorgungseinrichtung

Während des Pflegeunterstützungsgeldbezuges zahle ich

wegen Beitragsfreiheit keine Beiträge.

einkommensabhängige Beiträge (wie in der gesetzlichen Rentenversicherung) in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR monatlich/kalendertäglich (Unzutreffendes bitte streichen).

einen Mindestbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR monatlich/kalendertäglich (unzutreffendes bitte streichen)

Ich verpflichte mich, Änderungen in den aktuellen Verhältnissen, die meinen pflegebedürftigen Angehörigen oder mich betreffen umgehend bei der Pflegekasse der AOK PLUS bekannt zu geben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Allgemeiner Hinweis:**

Bitte dem Antrag die ärztliche Bescheinigung beifügen.

**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 § 44a 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 § 44a SGB XI) führen. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter [aok.de/plus/datenschutzrechte](http://aok.de/plus/datenschutzrechte).