

Absender:

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

An die Pflegekasse der:

Antrag auf einen Zuschuss zur Wohnraumanpassung

Sehr geehrte Damen und Herren,

um die Pflege in meiner Wohnung zu erleichtern und mir eine eigenständige Lebensführung zu ermöglichen, beantrage ich einen Zuschuss für die Anpassung meiner Wohnung.

Name, Vorname

Geburtsdatum/PV-Nummer

Anschrift

Name, Vorname des Betreuers/Bevollmächtigten

Telefon

Anschrift

Geplant ist/sind:

Türschwellen entfernen

Einbau freihängendes Toilettenbecken

Einbau einer behindertengerechten Dusche

Einbau von Einarm-Armaturen

Sonstiges:

Die Maßnahmen sind aus folgendem/n Grund/Gründen nötig:

Die Kosten betragen voraussichtlich:

- ca. _____ gemäß dem beigefügtem Kostenvoranschlag
- ca. _____ gemäß einer Schätzung, da kein Kostenvoranschlag vorliegt

Die geplanten Maßnahmen sollen durchgeführt werden von:

- Betrieb: _____

Name und Anschrift des Betriebes

- Sonstige: _____

Name und Anschrift

- Ich habe bereits zu einem früheren Zeitpunkt Leistungen zur Verbesserung des Wohnumfeldes erhalten.

Die Kosten wurden getragen von: _____

- Ich habe bisher keine Leistungen zur Verbesserung des Wohnumfeldes beansprucht.

Bitte überweisen Sie den Zuschuss auf das folgende Konto:

IBAN

BIC

Name des Geldinstitutes

Kontoinhaber

Einer Besichtigung der behindertengerechten Umbaumaßnahme nach Abschluss stimme ich zu.

Ort, Datum

Unterschrift des Leistungsnehmers/Betreuers/Bevollmächtigter