

## Antrag auf einen Zuschuss zu einer individuellen wohnumfeldverbessernden Maßnahme



Anschrift der Pflegeklasse

### Angaben der/des Pflegebedürftigen

Name, Vorname

Geburtsdatum

Vers.-Nr.

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

### Ich beantrage einen finanziellen Zuschuss zu einer individuellen wohnumfeldverbessernden Maßnahme, weil durch diese:

- die häusliche Pflege überhaupt erst möglich wird
- die häusliche Pflege erheblich erleichtert wird und damit eine Überforderung der Leistungskraft des Pflegebedürftigen und der Pflegeperson verhindert wird
- eine möglichst selbstständige Lebensführung wiederhergestellt bzw. ermöglicht wird, und somit die Abhängigkeit von der Pflegeperson verringert wird.

### Zur Verbesserung sind folgende Maßnahmen vorgesehen:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Entfernung der Türschwellen                 | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> Einbau einer behindertengerechten Dusche    | _____                                     |
| <input type="checkbox"/> Einbau eines freihängenden Toilettenbeckens | _____                                     |
| <input type="checkbox"/> Einbau von Einarm-Armaturen                 | _____                                     |

Die Gesamtkosten betragen voraussichtlich:  EURO

- ein Kostenvoranschlag ist beigefügt
- der Wert basiert auf einer Schätzung, ein Kostenvoranschlag wird nachgereicht

### Ich habe bereits zu einem früheren Zeitpunkt Leistungen zur Verbesserung des Wohnumfeldes erhalten:

- nein
- ja \_\_\_\_\_  
Monat / Jahr

## Antrag auf einen Zuschuss zu einer individuellen wohnumfeldverbessernden Maßnahme



Anschrift der Pflegeklasse

### Der Kostenträger war zu diesem Zeitpunkt:

Name des Kostenträgers

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

### Bitte überweisen Sie den Zuschuss auf folgendes Konto:

Name, Vorname

Name des Geldinstitutes

IBAN

BIC

### Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des/der Leistungsnehmers/in // Bevollmächtigte // Betreuer/in