Antrag auf Weiterbewilligung der Hilfe zur Pflege nach den §§ 61 und 63 Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch

Daten des Antragstellers



Um sachgerecht über Ihren Folgeantrag entscheiden zu können, teilen Sie bitte alle Veränderungen mit und fügen die aktualisierten Unterlagen in Kopie bei. Ihr Antrag kann erst weiter bearbeitet werden, wenn die angeforderten Unterlagen hier eingegangen sind. Nach § 66 in Verbindung mit § 67 Erstes Buch Sozialgesetzbuch kann Hilfe zur Pflege ohne weitere Ermittlungen wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise versagt werden. Dies hätte zur Folge, dass Ihr Antrag auf Hilfe zur häuslichen Pflege abgelehnt wird und Sie keine Leistungen erhalten. Die baldige Erledigung liegt deshalb in Ihrem eigenen Interesse. Gleichzeitig werden Sie darauf hingewiesen, dass Sie nach § 60 und folgende Erstes Buch Sozialgesetzbuch verpflichtet sind, bei der Feststellung Ihres Bedarfs mitzuwirken. Sollte sich der Hilfebedarf erhöht haben, ist vorrangig ein Antrag an die Pflegekasse zu stellen.

ktenzeichen:
lame und Vorname:
Geburtsdatum:
otraße:
ostleitzahl und Ort:
elefonnummer:
. Betreuer beziehungsweise Kontaktperson
lame und Vorname:
straße:
ostleitzahl und Ort:
elefonnummer:
. Angaben zur Pflegesituation
flegestufe:
flegekasse:
ersicherungsnummer:
Vann wurde der letzte Antrag an die Pflegekasse gestellt?
lauskrankenpflege oder Sozialstation:
Setreuung in einer Schwerbehindertenwerkstatt oder Tagesstätte? Ja \square Nein \square
Venn ja, wie oft?
Patum des Bescheides der Eingliederungshilfe:
nzahl der wöchentlichen Stunden:

4.	Einkommen			
Rent	e: _			
Grun	dsicherung:			
Woh	ngeld:			
5.	Versicherungen			
Art:	-			
Art:	-			
6.	Unterkunft			
Habe	en sich die Wohnve	rhältnisse verändert?	Ja □	Nein □
Kaltn	niete:			
Nebe	enkosten:			
Heizl	kosten:			
Anza	ahl der Personen in	Ihrer Wohnung:		
7.	Bankverbindung			
Kred	itinstitut:			
IBAN	l: _			
BIC:	<u>-</u>			
8.	Erklärung			
Alle e	erforderlichen aktue	mich beziehungsweise n llen Unterlagen habe ich naftlichen Verhältnisse ve	als Anlage beigefüg	t. Sofern sich meine
		Unterschrift Leistungsberechtigter oder gesetzlicher Vertreter		