

## Anlage Pflege (bei vorhandenem Pflegegrad)

zum Beihilfeantrag vom

Personalnummer (bitte stets angeben)

### 1 Pflegebedürftige Person

Name, Vorname des/r Pflegebedürftigen (sofern abweichend von der/dem Beihilfeberechtigten)

### 2 Pflegegrad

1     2     3     4     5

Einstufungsbescheid der Pflegeversicherung  ist beigefügt  liegt bereits vor

### 3 Pauschalbeihilfe (Pflegegeld)

Ich beantrage für die dauernde häusliche Pflege der oben aufgeführten pflegebedürftigen Person die monatliche Pauschalbeihilfe (Pflegegeld für die Monate)

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Die Pflege war unterbrochen:

ja

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

nein

Grund der Unterbrechung:

*Unterbrechungszeiten, z. B. wegen stationärer Krankenhausbehandlung der gepflegten Person oder der Verhinderung (Urlaub, Krankheit etc.) der Pflegeperson bei Pauschalbeihilfe*

### 4 Vollstationäre Pflege

Ich beantrage bei vollstationärer Pflege Beihilfe nach § 35 Abs. 3 ThürBhV zu den verbleibenden Aufwendungen für Pflegeleistungen, Unterkunft, Verpflegung, Investitionskosten.

Zur Prüfung legen Sie die aktuellen Nachweise über die Einkünfte, Bezüge, Renten usw. von Ihnen und ggf. Ihres/er Ehegatten/in vor.

sind beigefügt

liegen bereits vor

Änderungen der Einkommensverhältnisse sind der Beihilfestelle mitzuteilen.

es sind keine Änderungen eingetreten