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 snd der Beihilfestelle mitzuteilen.

☐ es sind keine Änderungen eingetreten

zentraler Thüringer Formularpool

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH
THUERBHV-018-TH-FL – Anlage Pflege – 07/2024 – www.formlab-gmbh.de