

**Antrag auf wohnumfeldverbessernde
Maßnahme**

<i>Eingangsstempel</i>

Name und Vorname		Geburtsdatum	
PLZ Ort			
Straße			
Versichertennummer: _____		Telefonnummer _____	

Der Zuschuss für eine Maßnahme zur Verbesserung des individuellen Wohnumfeldes wird beantragt, da dadurch

- die häusliche Pflege überhaupt erst ermöglicht wird oder
- die häusliche Pflege erheblich erleichtert und damit eine Überforderung der Leistungskraft des Pflegebedürftigen und des Pflegenden verhindert wird oder
- eine möglichst selbstständige Lebensführung des Pflegebedürftigen wiederhergestellt, also die Abhängigkeit von dem Pflegenden verringert wird.

Welche (Umbau-) Maßnahme(n) zur Verbesserung ist/sind vorgesehen?

Aus welchen Gründen sind die bisherigen baulichen Verhältnisse nicht ausreichend?

Liegt bereits eine Pflegestufe vor?

- ja, seit: _____ nein, Antrag gestellt am: _____

Die häusliche Pflege wird hierdurch

- erst ermöglicht oder
- erheblich erleichtert
- es wird eine möglichst selbstständige Lebensführung des Pflegebedürftigen wiederhergestellt

Wurde bereits ein Antrag auf wohnumfeldverbessernde Maßnahmen gestellt?

- nein
- ja, am _____, erneuter Antrag wird gestellt, weil _____

Die Gesamtkosten betragen voraussichtlich

_____ EUR Kostenvoranschlag liegt bei _____ noch nicht bekannt

Handelt es sich bei der Wohnung/dem Haus um Ihr Eigentum? eine Mietwohnung?

Hat der Vermieter seine Zustimmung bereits erteilt? ja nein (wenn nein, bitte unbedingt einholen)

Erfolgte eine alleinige Nutzung des Umbaus bzw. Einbaus?

ja

nein, Herr/Frau/Ehepartner _____ nutzt ebenfalls den Um- bzw. Einbau

Ist der Mitnutzer ebenfalls pflegebedürftig. Wenn ja, bitte angeben:

Geburtsdatum: _____ Pflegekasse: _____ Pflegestufe: _____

Wurde ggf. bei der anderen Pflegekasse ein Antrag auf Umbaumaßnahmen gestellt?

ja, am _____ nein

Bemerkung:

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten/Betreuer/Bevollmächtigten

Hinweis zum Datenschutz:

Damit wir Ihren Antrag auf wohnumfeldverbessernde Maßnahmen bearbeiten können, ist Ihr Mitwirken nach §§ 7, 28 Sozialgesetzbuch Elftes Buch (SGB XI), § 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) erforderlich. Ihre Daten sind im vorliegenden Fall aufgrund § 94 SGB XI zu erheben. Fehlt Ihre Mitwirkung, kann dies zu Nachteilen bei dem Leistungsanspruch nach § 40 Absatz 4 SGB XI führen.