

\_\_\_\_\_  
Name der Pflegekasse

\_\_\_\_\_  
Absender

\_\_\_\_\_  
Straße bzw. Postfach

\_\_\_\_\_  
Straße bzw. Postfach

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

Versichertennummer: \_\_\_\_\_

## Antrag auf einen Zuschuss zur Wohnraumanpassung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage

ich

ich als Bevollmächtigter von Herrn/Frau

\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_ ,  
Vorname, Name

wohnhaft in \_\_\_\_\_ ,  
Anschrift  
\_\_\_\_\_ ,

(die Vollmacht liegt in Kopie bei)

einen Zuschuss zur Wohnraumanpassung, um die Pflege im häuslichen Umfeld und eine eigenständige Lebensführung zu ermöglichen.

**Geplant ist/sind folgende Maßnahme/-n:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Maßnahme/-n ist/ sind erforderlich, weil:

---

---

---

---

Die Gesamtkosten betragen voraussichtlich: \_\_\_\_\_ Euro

Der Kostenvoranschlag ist beigefügt beziehungsweise liegt bereits vor.

Gemäß Schätzung. Es liegt kein Kostenvoranschlag vor.

Es befinden sich mehrere Pflegebedürftige im Haushalt:  ja  nein

Name, Vorname	Geburtsdatum	Krankenkasse	Pflegegrad
---------------	--------------	--------------	------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Es wurden bereits zu einem früheren Zeitpunkt Leistungen zur Verbesserung des Wohnumfeldes beansprucht.

Monat/Jahr: \_\_\_\_\_

Kostenträger war: \_\_\_\_\_

Es wurden bisher **keine** Leistungen zur Verbesserung des Wohnumfeldes beansprucht.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift