

An das

BA-Service-Haus
Beihilfe
90327 Nürnberg

Antrag auf Beihilfezuschuss bei vollstationärer Pflege nach § 39 Abs. 2 und 3 BBhV

Ich beantrage die Aufwendungen für Pflegeleistungen, die über die monatliche Pflegepauschale hinausgehen, sowie Aufwendungen für Verpflegung, Unterkunft und Investitionskosten als beihilfefähig anzuerkennen, soweit diese nach Einsatz meines/unseres Einkommens unter Berücksichtigung meines/unseres individuellen Mindestbehaltes verbleiben.

1. Angaben zur beihilfeberechtigten Person

Name, Vorname

Personalnummer

Straße, Postleitzahl und Ort

Wohnen Sie in einem Alters- bzw. Pflegeheim

ja nein geplant ab

Familienstand

ledig verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft geschieden verwitwet

2. Angaben zum Ehe- bzw. Lebenspartner¹ (nur ausfüllen, wenn zutreffend)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Postleitzahl und Ort

Wohnt Ihr Ehe- bzw. Lebenspartner in einem Pflegeheim und hat dieser Anspruch auf Leistungen bei dauerhafter vollstationärer Pflege aus einer privaten oder sozialen Pflegeversicherung bzw. auf Beihilfeleistungen bei vollstationärer Pflege? (Bitte entsprechende Nachweise in Kopie beifügen.)

ja nein geplant ab

Pflegestufe

Pflegekasse(-versicherung)

Ist Ihr Ehe- bzw. Lebenspartner selbst beihilfeberechtigt?

ja nein Beihilfeträger/Dienstherr

¹ Ehegattinnen oder Ehegatten bzw. Partnerinnen oder Partner einer eingetragenen Lebenspartnerschaft

3. Angaben zu Kindern

Leben in ihrem Haushalt berücksichtigungsfähige Kinder (d.h. im Familienzuschlag nach dem Bundesbesoldungsgesetz berücksichtigungsfähige Kinder bzw. Kinder, für die ein Anspruch auf Kindergeld besteht)?

ja nein

Wenn ja, bitte folgende Angaben ergänzen:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Lebt das Kind in einem Pflegeheim?	
			ja	nein
			ja	nein
			ja	nein

4. Angaben zum Einkommen

Im vergangenen Kalenderjahr wurden folgende Einkommen bezogen:

Beihilfeberechtigte Person

Dienst- Versorgungsbezüge

Bitte die Bezügemitteilung für Dezember des Vorjahres beifügen.

Rente(n) aus der gesetzlichen Rentenversicherung

Bitte Rentenbescheid(e) des Vorjahres mit Vorder- und Rückseite beifügen.

Rente aus einer zusätzlichen Alters- und/oder Hinterbliebenenversorgung

Bitte Rentenbescheid(e) des Vorjahres mit Vorder- und Rückseite beifügen.

sonstige Einkünfte

Bitte entsprechende Nachweise des Vorjahres beifügen.

Ehe- bzw. Lebenspartner

Dienst- Versorgungsbezüge

Bitte die Bezügemitteilung für Dezember des Vorjahres beifügen.

Rente(n) aus der gesetzlichen Rentenversicherung

Bitte Rentenbescheid(e) des Vorjahres mit Vorder- und Rückseite beifügen.

Rente aus einer zusätzlichen Alters- und/oder Hinterbliebenenversorgung

Bitte Rentenbescheid(e) des Vorjahres mit Vorder- und Rückseite beifügen

sonstige Einkünfte im Sinne von § 2 Einkommensteuergesetz

(z.B. Einkünfte aus selbstständiger und nicht-selbstständiger Arbeit, Kapitalvermögen, Vermietung und Verpachtung)

Bitte fügen Sie eine Kopie des Einkommensteuerbescheides des Vorjahres bei.

keine Einkünfte

Die Einnahmen sind im aktuellen Kalenderjahr voraussichtlich wesentlich geringer als im vergangenen Kalenderjahr.

Bitte fügen Sie zusätzlich entsprechende Nachweise über die Einnahmen im aktuellen Kalenderjahr bei.

Die Unterlagen, aus denen die Angaben über das Einkommen ersichtlich sind, füge ich zum Verbleib bei Ihnen in Kopie bei (bitte keine Kontoauszüge).

Die erforderlichen Belege über die entstandenen Aufwendungen des Pflegeheimes sind beigefügt.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass sie Grundlage für die Gewährung der Beihilfe sind. Änderungen zu den Punkten 2 und 3 werde ich unverzüglich mitteilen. Die Einnahmen (Punkt 4) werde ich einmal jährlich spätestens nach Erhalt der Bezügemitteilung für Dezember unaufgefordert nachweisen.

Ort, Datum

Anlage(n)

Unterschrift der / des Beihilfeberechtigten oder der /des Bevollmächtigten