

Name:

geboren am:

 Pflegekasse
 vivida bkk
 78044 Villingen-Schwenningen
Antrag auf Leistungen der Kurzzeitpflege

Ich beantrage ab	bis	Leistungen der Kurzzeitpflege
------------------	-----	-------------------------------

Die Kurzzeitpflege ist erforderlich wegen

- Überbrückung der Übergangszeit im Anschluss an eine stationäre Behandlung.
 Überbrückung der Übergangszeit bis zur dauerhaften Aufnahme in einer vollstationären Pflegeeinrichtung
 einer sonstigen Krisensituation: _____ eigene Erkrankung der Pflegeperson
 Erholungsurlaub (Vorausgesetzt der Anspruch auf Verhinderungspflege wurde bereits ausgeschöpft)
 andere Gründe _____

Anspruch auf Eingliederungshilfe:

- Anspruch besteht
 Antrag wurde gestellt
 Anschrift des zuständigen Sozialhilfeträgers

Die Kurzzeitpflege soll in folgender stationärer Einrichtung erbracht werden:

Name und Anschrift der Einrichtung _____

Aus den noch nicht in Anspruch genommenen Mitteln der Verhinderungspflege übertrage ich folgenden Betrag in die Kurzzeitpflege: _____ € (maximal 1.685,00 € möglich)

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird hiermit bestätigt.

Datum

Unterschrift des Versicherten bzw. des Bevollmächtigten

 Ihre persönlichen Daten werden von der vivida bkk zum Zwecke der Erfüllung ihrer gesetzlichen Aufgaben nach dem Sozialgesetzbuch erhoben, gespeichert und verarbeitet. Ihre Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vertraulich behandelt. Weitere Informationen zum Datenschutz bei der vivida bkk finden Sie unter: www.vividabkk.de/datenschutz