

# Antrag auf Verhinderungspflege

Pflegebedürftiger:

Nachname, Vorname des/der Pflegebedürftigen, Geburtsdatum

Versicherungsnummer

Anschrift

Telefonnummer

**Die Verhinderungspflege soll vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ durchgeführt werden.**

Ich werde seit \_\_\_\_\_ zu Hause gepflegt.

Grund der Verhinderung:

Erholungsurlaub der Pflegeperson

Krankheit der Pflegeperson

Sonstige Gründe: \_\_\_\_\_

Die Pflegeperson ist

ganztags (d.h. tägl. acht Stunden und mehr)  stundenweise (d.h. weniger als acht Stunden tägl.)  
verhindert.

**Für die Dauer der Verhinderung der Pflegeperson wird die Pflege durchgeführt von**

**a) einer Einrichtung oder Person, die die Pflege erwerbsmäßig durchführt**

\_\_\_\_\_  
Name der Sozialstation / des Hilfsdienstes / der Pflegeeinrichtung

\_\_\_\_\_  
Anschrift

**b) einer nicht erwerbsmäßig pflegenden Person**

\_\_\_\_\_  
Name der nicht erwerbsmäßig tätigen Ersatzpflegeperson

\_\_\_\_\_  
Anschrift, Telefonnummer

Die Ersatzpflegeperson ist mit mir (dem Pflegebedürftigen)

verwandt:  ja  nein    verschwägert:  ja  nein    Verhältnis: \_\_\_\_\_  
(z. B. Tochter, Nachbarin)

Es entstehen voraussichtlich folgende Kosten:

a) Fahrkosten  ja  nein \_\_\_\_\_ €

b) Verdienstausschlag  ja  nein \_\_\_\_\_ €

c) Sonstiges \_\_\_\_\_ €

(Nachweise wie Kontoauszüge,  
Verdienstausschlagbescheinigungen,  
etc. sind einzureichen)

**Wenn mein Anspruch auf Verhinderungspflege nicht ausreicht, soll ein Teil meines  
Anspruchs auf Kurzzeitpflege auf die Verhinderungspflege übertragen werden (bis zu  
806,00 Euro, soweit noch nicht verbraucht).**

**Bankverbindung:**

\_\_\_\_\_  
IBAN.

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

**X**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Versicherten

bzw. des gesetzlichen Vertreters oder Bevollmächtigten (Bitte Kopie des Betreuerausweises/der Vollmacht beifügen!)

**Datenschutzhinweis:** Die Datenerhebung beruht auf § 67a Sozialgesetzbuch, Zehntes Buch (SGB X) i. V. m. § 60 Sozialgesetz-  
buch, Erstes Buch (SGB I) und ist zur Entscheidung über die Gewährung der beantragten Leistung(en) erforderlich. Die Angabe der  
E-Mail-Adresse und Telefonnummer ist freiwillig. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten  
durch uns und über Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie auf unserer Homepage unter [www.skdbkk.de/rechtliches/datenschutz/](http://www.skdbkk.de/rechtliches/datenschutz/)