

## Antrag auf Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII) für ambulante Hilfe zur Pflege (50.4.4)

Hiermit beantrage ich:

- Pflegegeld** → für die Pflege durch eine private Pflegeperson  
(z. B. Ehepartner, Kinder, Eltern, Geschwister, Nachbarn o. a.)
- Pflegesachleistung** → für die Pflege durch einen Pflegedienst  
(Kostenvoranschlag bzw. letzte Abrechnung beifügen)
- Kombinationsleistung** → für Pflege durch Pflegedienst und private Person
- Pflegehilfsmittel** → z. B. Pflegebett, Hausnotruf o. ä., Umbaumaßnahmen
- Tagespflege** → z.B. Unterkunfts- und Verpflegungskosten für Tagespflege
- Entlastungsbetrag** → zweckgebundene Entlastung pflegender Angehöriger

### 1. Angaben zu den persönlichen Verhältnissen

(Bei mehr als zwei Personen bitte auf gesondertem Blatt ergänzen!)

	<b>Antragsteller/in</b>	Ehegatte Lebenspartner/in Partner/in in eheähnlicher Gemein- schaft
Familienname ggf. Geburtsname		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
Aufenthaltsstatus (wenn nicht deutsch)		

<b>2. Betreuer/in oder Bevollmächtigte/r (bitte Nachweis vorlegen)</b>	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	

<b>3. Bei welcher Pflegekasse sind Sie versichert?</b>					
<b>Welcher Pflegegrad wurde bereits anerkannt?</b>					
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> keiner

<b>4. Welche Leistungen erhalten sie bereits von der Pflegekasse?</b>			
<input type="checkbox"/> Pflegegeld	<input type="checkbox"/> Leistung für ambulanten Pflegedienst	<input type="checkbox"/> Kombileistung (Pflegedienst / anteiliges Pflegegeld)	<input type="checkbox"/> keine

<b>5. Wurde ein Antrag/Erhöhungsantrag bei der Pflegekasse gestellt?</b>	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
wenn ja, wann?	

<b>6. Durch wen soll die Pflege, falls noch keine erfolgt, vorgenommen werden?</b>	
<input type="checkbox"/> private Person	_____
	Name, Adresse, ggf. Verwandtschaftsverhältnis
<input type="checkbox"/> Pflegedienst	_____
	Name des Pflegedienstes

<b>7. Weitere Personen, die mit dem Antragsteller im Haushalt leben:</b>		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis

<b>8. Einkommen des Antragstellers sowie aller mit ihm im Haushalt lebenden Personen:</b>			
	Antragsteller	Ehegatte	Weitere Personen
Altersrente	€	€	€
Witwenrente	€	€	€
Waisenrente	€	€	€
Betriebsrente	€	€	€
Unfallrente	€	€	€
Berufsunfähigkeitsrente	€	€	€
Erwerbsunfähigkeitsrente	€	€	€
KOF – Renten nach dem BVG	€	€	€
Sonstige Renten	€	€	€
Grundsicherung / Sozialhilfe	€	€	€
ALG I	€	€	€
ALG II	€	€	€
Erwerbseinkommen	€	€	€
Krankengeld	€	€	€
Kindergeld	€	€	€
Unterhaltsbeiträge	€	€	€
Miet- und Pachteinnahmen	€	€	€
Leistungen des Lastenausgleichs	€	€	€
Sonstiges Einkommen (z. B. Zinsen)	€	€	€

<b>9. Kosten der Unterkunft des Antragstellers:</b>	
<input type="checkbox"/> Haus / Wohnung als Eigentümer/in (beizufügende Nachweise sh. Anlage)	
<input type="checkbox"/> Haus / Wohnung zur Miete	
Höhe der Miete: €	Höhe der Nebenkosten: €

<b>10. Vom Einkommen abzusetzende Beträge:</b>

	Antragsteller	Ehepartner/ Lebensgefährte/ Lebenspartner	Weitere Person
Hausratversicherung	€	€	€
Haftpflichtversicherung	€	€	€
Lebensversicherung	€	€	€
Altersvorsorge / Riester	€	€	€
Sterbegeldversicherung	€	€	€
Beiträge zu Berufsverbänden/ Gewerkschaften			
Fahrtkosten zur Arbeitsstätte mit	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Sonstiges <hr/>	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Sonstiges <hr/>	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Sonstiges <hr/>
Einfache Entfernung Wohnung / Arbeitsstelle	Km	Km	Km
Sonstiges z. B. Unterhaltsverpflichtung	€	€	€

<b>11. Vermögen des Antragstellers sowie aller mit ihm im Haushalt lebenden Personen:</b>				
		Antragsteller	Ehegatte/ Lebensgefährte/ Lebenspartner	Weitere Person
Girokonto	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aktueller Stand €	Aktueller Stand €	Aktueller Stand €
Sparkonto	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€	€	€
Wertpapiere/Fonds	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€	€	€
Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aktueller Rückkaufswert €	Aktueller Rückkaufswert €	Aktueller Rückkaufswert €
Sterbeversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Aktueller Rückkaufswert €	Aktueller Rückkaufswert €	Aktueller Rückkaufswert €
Kraftfahrzeug	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Zeitwert € <input type="checkbox"/> geleast <input type="checkbox"/> finanziert	Zeitwert € <input type="checkbox"/> geleast <input type="checkbox"/> finanziert	Zeitwert € <input type="checkbox"/> geleast <input type="checkbox"/> finanziert
Wohneigentum	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€	€	€
Sonstiger Grundbesitz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€	€	€
Sonstiges Vermögen/ Forderungen (z. B. Schadensersatz- ansprüche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	€	€	€

Haben Sie in den letzten 10 Jahren Vermögenswerte verschenkt, veräußert oder übergeben (z. B. Grundbesitz, Bargeld)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar wie folgt:
Name, Vorname des Begünstigten:	
Zeitpunkt, Anlass, Art und Wert des Vermögens:	

<b>12. Bestehen Altenteils-, Nießbrauch- und/oder Wohnrechte?</b>	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar: (Vertrag bitte beifügen)

<b>13. Angaben zu unterhaltspflichtigen Personen:</b>				
Namen von Kindern, Eltern, getrenntlebenden oder geschiedenen Ehegatten usw., die <u>außerhalb</u> des Haushalts leben				
	1	2	3	4
Familienname				
Vorname				
Geburtsdatum				
Familienstand				
Verwandtschafts-Verhältnis				
Straße, Hausnummer				
PLZ, Wohnort				
z. Zt. ausgeübte Tätigkeit				
Wurde ein Unterhaltsanspruch geltend gemacht?				

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich insbesondere alle Einkünfte und Vermögen, auch der in meiner Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen, lückenlos angegeben habe. Ich weiß, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch – Betrug) und zu Unrecht erlangte Hilfe erstatten muss.**

Mitwirkungspflicht:

Gemäß § 60 SGB I bin ich verpflichtet, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sein könnten, insbesondere die Änderung der Pflegeverhältnisse (Änderung Pflegegrad, Heimaufnahme, Wechsel Pflegedienst/person), unverzüglich mitzuteilen.

Im Rahmen der Mitwirkungspflicht nach dem Sozialgesetzbuch – Allgemeiner Teil – entbinde ich alle Ärzte, die mich behandelt haben oder denen ich vorgestellt worden bin oder werde, von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber dem Sozialhilfeträger. Dies gilt auch für den medizinischen Dienst der Pflegekasse.

Die von Ihnen gemachten Angaben werden im Rahmen der automatisierten Datenverarbeitung gespeichert und verarbeitet. Die Berechtigung zur Erhebung ergibt sich aus §§ 9 ff. Nds. Datenschutzgesetz (NDSG).

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellers  
bzw. Betreuers/Bevollmächtigten

## **Bitte legen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen bei:**

- Betreuerausweis oder Vollmacht
- Bescheid der Pflegeversicherung über Feststellung des Pflegegrades
- Gutachten des Medizinischen Dienstes zur Feststellung des Pflegegrades (anzufordern bei der Pflegekasse)
- letzte Rechnung des Pflegedienstes bzw. Kostenvoranschlag
- Vermögenserklärung nach anliegendem Vordruck
- aktuelle Rentenbescheide
- Verdienstbescheinigungen
- Mietvertrag
- letzte Nebenkostenabrechnung
- aktuellen Bescheid des OOWV (Wasserabrechnung)
- letzte Beitragsrechnung über die Hausratversicherung
- letzte Beitragsrechnung über Privathaftpflichtversicherung
- Altersvorsorgeversicherung (Riesterrente)
- Nachweis über Wert vom Kraftfahrzeug (Kopie vom Fahrzeugschein mit aktuellem Kilometerstand)

## **Sollten Sie in einem Eigenheim/Eigentumswohnung o. ä. wohnen oder besitzen, reichen Sie bitte auch folgende Unterlagen ein:**

- Nachweise über Grundvermögen (aktuellen Grundbuchauszug)
- Nachweise der monatlichen Belastungen (getrennt nach Zinsen und Tilgung)
- aktuellen Grundabgabenbescheid
- aktuelle Rechnungen über die Gebäudeversicherung/en
- Nachweis über weitere zum Grundstück gehörende Belastungen (z. B. Erbpacht, Sielacht, Deichband, Schornsteinfegergebühren, Wartung für Kleinkläranlagen u. ä.)

