

**Häusliche Pflege bei
Verhinderung der Pflegeperson**

Kostenlose Vorlage von:
Verhinderungspflegeberatung.de

- ✗ Name, Vorname: ✗ Versichertennummer:
- ✗ Geburtsdatum: ✗ Datum:

Antrag auf Verhinderungspflege

Sehr geehrte Damen und Herren,

- ✗ Ich werde seit mindestens 6 Monaten gepflegt.
- ✗ Meine Pflegeperson wird ab dem voraussichtlich bis zum

- vollständig (täglich 8 Stunden und mehr)
 stundenweise (täglich weniger als 8 Stunden)

wegen

- eines Erholungsurlaubes
 aus sonstigen Gründen

verhindert sein.

Für die Dauer der Verhinderung wird die Pflege von einer privaten Pflegekraft übernommen

- ✗ Name:
- ✗ Anschrift:
- Verwandtschaftsgrad:

Verwandtschaft bis 2. Grad:

**Verschwägerung bis 2. Grad:

Kinder, Eltern, Enkelkinder, Großeltern, Geschwister

Stiefkinder, Schwiegersöhne/-töchter, Stief-/Schwiegereltern, Schwieger-/ Stiefenkel, Ehegatten von Geschwistern, Schwager/Schwägerin, Großeltern des Ehegatten, Stief-großeltern

- ✗ Die Pflegekraft lebt in meinem Haushalt? nein ja

- Außerdem möchte ich die Hälfte meines Anspruchs auf Kurzzeitpflege als Verhinderungspflege in Anspruch nehmen. (optional)

- ✗ _____
Unterschrift des Pflegebedürftigen/seines Bevollmächtigten