Bitte an die Abteilung Hilfe in Einrichtungen zurücksenden!

Erklärung zu § 45 b SGB XI
(zusätzliche Betreuungs- und Entlastungsleistungen)

Name, Vorname _____

geb. am _____

☐ Der zusätzliche Betreuungs- und Entlastungsbetrag nach § 45 b SGB XI soll für die Kurzzeitpflege / Verhinderungspflege eingesetzt werden.

☐ Der zusätzliche Betreuungs- und Entlastungsbetrag nach § 45 b SGB XI wird anderweitig eingesetzt

_____
(Datum)

_____
(Unterschrift Heimbewohner / Bevollmächtigter / Betreuer)

Wenn der zusätzliche Betreuungs- und Entlastungsbetrag für die Kurzzeitpflege / Verhinderungspflege zur Verfügung steht:

bitte von der Pflegekasse den zur Verfügung stehenden Betrag bestätigen lassen

€

_____
Stempel der Pflegekasse