

bkk melitta hmr

Pflegekasse

Marienstraße 122

32372 Minden

Persönliche Angaben		
Name, Vorname des/der Versicherten/Pflegebedürftigen	Versicherungsnummer	Geburtsdatum
Straße, Nr.	PLZ, Ort	
E-Mail-Adresse ¹	Telefonnummer ¹	

1 - freiwillige Angabe

Hiermit beantrage ich einen pauschalen Wohngruppenzuschlag.

Angaben zur Wohngruppe:	
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Die Wohnung wurde am _____ gegründet.	
Ich wohne ab/ seit _____ in der Wohngruppe	
In der Wohngruppe leben insgesamt _____ Personen.	
Davon erhalten mindestens zwei weitere Personen Leistungen der Pflegeversicherung.	
Dient die Wohngruppe vorrangig der gemeinschaftlichen organisierten pflegerischen Versorgung?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ist in der Wohngruppe eine von den Mitgliedern der Wohngruppe gemeinschaftlich beauftragte Person tätig?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Name und Vorname der beauftragten Person	

Adresse, Telefonnummer	

_____	_____
Datum	Unterschrift der beauftragten Person

Bitte fügen Sie dem Antrag die folgenden Unterlagen bei:

- Grundriss der Wohnung
- Bei einem Mietverhältnis den Mietvertrag
- Pflegevertrag
- Aufstellung der vereinbarten Aufgaben mit der beauftragten Person

Ich verpflichte mich: Änderungen der Verhältnisse, die Einfluss auf die Leistungen der sozialen Pflegeversicherung haben, unverzüglich mitzuteilen. Dies sind zum Beispiel der Auszug von Mitbewohnern, die Pflegeleistungen beziehen (wenn dadurch in der Wohngruppe weniger als drei Pflegeleistungsbezieher wohnen), Umzug in eine stationäre Pflegeeinrichtung, Ausscheiden/Wechsel der beauftragten Person und Beantragung oder Bezug von Beihilfe- oder Versorgungsleistungen.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherte/r Bevollmächtigter/Betreuer

Damit wir unsere Aufgaben rechtmäßig erfüllen können, ist Ihr Mitwirken nach §§ 60-62 SGB I erforderlich. Ihre Daten sind im vorliegenden Fall aufgrund § 28 SGB XI zu erheben. Fehlt Ihre Mitwirkung, kann dies zu Nachteilen bei den Leistungsansprüchen führen.

Die datenschutzrechtlichen Hinweise und Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter www.bkk-melitta-hmr.de oder fordern Sie diese gerne direkt bei uns per Telefon unter **0571 93409-0** oder per E-Mail unter datenschutz@bkk-melitta.de an.