

Name, Vorname und Geburtsdatum der/des Versicherten
, , geb.

Maßnahmen zur Verbesserung des individuellen Wohnumfeldes

Welche (Umbau)-Maßnahmen zur Verbesserung des individuellen Wohnumfeldes ist/sind vorgesehen?

Bitte möglichst detailliert und, soweit mehrere Maßnahmen vorgesehen sind, getrennt angeben.

Wo, das heißt in welcher(m) Wohnung/Haus, ist die Umbaumaßnahme vorgesehen (Anschrift, ggf. Etage)?

Handelt es sich bei der Wohnung/dem Haus um „Ihr“ Eigentum oder um eine „Mietwohnung“?

- Eigentum Mietwohnung

Bei einem Mietverhältnis:

Wer ist der Vermieter? _____

Ist der Vermieter informiert? Ja Nein

Hat er seine Zustimmung bereits erteilt? Ja Nein

Für welchen Zeitpunkt ist die Fertigstellung der (Umbau)-Maßnahme geplant?

In welcher Höhe werden Ihnen voraussichtlich Kosten entstehen?

Bitte fügen Sie entsprechende Kostenvoranschläge/-aufstellung bei.

Aus welchen Gründen sind die baulichen Verhältnisse nicht ausreichend?

Befinden sich mehrere Pflegebedürftige in der Wohnung/dem Haus? Ja Nein

Wenn ja, geben Sie bitte deren Personalien an.

Haben Sie nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen bei Krankheit und Pflege Anspruch auf Beihilfe oder Heilfürsorge bzw. Ansprüche gegenüber einem Unfallversicherungsträger?

**Ich versichere ausdrücklich, daß sämtliche Angaben der Wahrheit entsprechen.
Mir ist bewußt, daß ich zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückzahlen muß.**

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers