

Landratsamt Böblingen
-Soziales und Teilhabe-
Teilhabe für Menschen mit Behinderung
Parkstraße 16
71034 Böblingen

Az.: _____ (falls bekannt)

Antrag auf Kostenübernahme für eine Kurzzeitunterbringung

in: _____

für: _____

geb: _____

Anschrift: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

da in der Zeit vom _____ bis _____

- aus folgenden Gründen (bitte ankreuzen):Entlastung der Pflegeperson
- Verhinderung der Pflegeperson
- Urlaub der Pflegeperson
- Krankenhausaufenthalt der Pflegeperson
- Kuraufenthalt der Pflegeperson

ein Kurzeitaaufenthalt erforderlich ist, bitten wir Sie um Kostenübernahme.

Ein Antrag auf Kostenübernahme bei

- der Pflegekasse _____ nach § 39 SGB XI
- der Krankenkasse _____ nach § 38 SGB V
- dem zuständigen Rentenversicherungsträger _____

wurde von uns am _____ gestellt.

Der Bescheid liegt diesem Antrag bei / wird nachgereicht.

Datum, Unterschrift

Die Information über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Landratsamt Böblingen, Amt für Soziales und Teilhabe, in Angelegenheiten der Teilhabe für Menschen mit Behinderung finden Sie unter folgendem Link: https://www.lrabbb.de/datenschutz/hinweis211.pdf

Anlagen:

- ärztliche Unterlagen, die Aussagen über Art und Schwere der Behinderung enthalten
- Eingliederungshilfeantrag mit Angaben zu den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen