

Beihilfeantrag für Aufwendungen zur stationären Pflege

Aktenzeichen (Bitte dem letzten Bescheid entnehmen)		Straße, Hausnummer	
Antragsteller/in (Name, Vorname)	Geburtsdatum	PLZ, Wohnort	
Dienstherr bzw. ehemaliger Dienstherr bzw. Arbeitgeber		Telefon dienstl.:	Telefon privat:

Versorgungskasse Oldenburg
Beihilfestelle
Nadorster Straße 155
26123 Oldenburg

Bitte verwenden Sie diesen Antrag ausschließlich, wenn Sie Aufwendungen zur stationären Pflege geltend machen.	
Bankverbindung, auf die die Beihilfe überwiesen werden soll: >nur bei geänderter Bankverbindung	
IBAN	
Bank	BIC

1. Ich beantrage eine Beihilfe zur stationären Pflege für

<input type="checkbox"/> den Monat	(gilt für zurückliegende Zeiträume)	<input type="checkbox"/> die Monate	bis
------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-----

2. Ich bin eingestuft in den Pflegegrad

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Der Einstufungsbescheid der Pflegeversicherung				
<input type="checkbox"/> liegt an		<input type="checkbox"/> liegt der Beihilfestelle bereits vor		

3. Die Rechnung(en) der Pflegeeinrichtung ist(sind) beigelegt.

Nur bei Erstantrag oder bei Erhöhungen auszufüllen!!!

4. Nachfolgend teile ich die für die Festsetzung der Beihilfe erforderlichen Einkünfte mit:
(Nachweise vorlegen)

	Antragsteller	Ehegatte/eingetragener Lebenspartner
Dienst- und Versorgungsbezüge (brutto, ohne kinderbezogene Teile im Familienzuschlag)	€	€
Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung und aus einer Alters- und Hinterbliebenenversorgung	€	€
Arbeitsentgelt und Lohnersatzleistungen	€	€

Erklärung:

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass ich nachträgliche Preisermäßigungen oder Preisnachlässe auf die Aufwendungen sowie den nachträglichen Wegfall der Berücksichtigungsfähigkeit von Kindern im Familienzuschlag sofort der Beihilfestelle anzuzeigen habe.

Für die geltend gemachten Aufwendungen wurde eine Beihilfe bisher nicht beantragt.

Datum, Unterschrift

.....