

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses zur Ferienerholung behinderter Menschen, deren Eltern, Elternteile und sonstigen Pflegepersonen

1. persönliche Daten des behinderten Menschen:

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr.: _____
Wohnanschrift: _____
Eltern bzw.
gesetzlicher Vertreter: _____

2. Der behinderte Mensch befindet sich:

- ☐ nicht in einer stationären Einrichtung und lebt ständig im Haushalt der Eltern/Pflegeperson
(nicht nur an den Wochenenden).

3. Der behinderte Mensch ist: (Bitte **Nachweise/Kopien** beifügen)

- ☐ laut Schwerbehindertenausweis hilflos (Merkmal „H“) oder
- ☐ Empfänger von Eingliederungshilfe nach dem SGB IX
und in Pflegegrad 1 oder höher eingestuft.

4. Der Zuschuss wird beantragt für:

- ☐ den behinderten Menschen allein
- ☐ den behinderten Menschen mit den Eltern bzw. einem Elternteil oder einer Pflegeperson
- ☐ die Eltern bzw. ein Elternteil oder eine Pflegeperson, soweit die Betreuung des behinderten
Menschen bei deren Abwesenheit gesichert ist.

Die Betreuung ist sichergestellt durch (Name, Anschrift):

5. Dauer und Ort der Ferienerholung:

Der Erholungsaufenthalt ist in der Zeit vom _____ bis _____
in _____ vorgesehen.

6. Voraussichtliche Kosten der Erholung:

Unterkunft	_____	EUR
Verpflegung	_____	EUR
Fahrtkosten (Bahnreise, Flug)	_____	EUR
mit eigenem Fahrzeug:	<u>einfache</u> Wegstrecke _____	km

7. An den Erholungskosten beteiligen sich:

die Pflegekasse/ Krankenkasse	mit _____	EUR
_____	mit _____	EUR

8. Bankverbindung:

Ich bitte, den Zuschuss auf das Konto von _____
bei der _____
IBAN: _____
BIC: _____ zu überweisen.

Die zweckentsprechende Verwendung des Zuschusses werde ich nach Beendigung des Erholungsaufenthaltes durch Vorlage der Rechnungen nachweisen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers oder
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (**Nachweis erforderlich**)