

# Antrag auf Maßnahmen zur Verbesserung des individuellen Wohnumfeldes

Name, Vorname des Versicherten

KV-Nr.

Geburtsdatum

Anschrift

Ich beantrage einen finanziellen Zuschuss zur Verbesserung meines Wohnumfeldes. Folgende Maßnahme soll durchgeführt werden:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(Bitte Kostenvoranschläge und eine Zeichnung beifügen)

Ich habe Anspruch auf Entschädigungsleistungen wegen Pflegebedürftigkeit:

- a) nach dem Bundesversorgungsgesetz (§ 35) oder nach Gesetzen, die eine entsprechende Anwendung des Bundesversorgungsgesetzes vorsehen nein ja
- b) aus der gesetzlichen Unfallversicherung nein ja
- c) aus öffentlichen Kassen auf Grund gesetzlich geregelter Unfallversicherung oder Unfallfürsorge nein ja

Ich bin berufstätig  nein  ja, bei \_\_\_\_\_

Ich wohne zur Miete nein ja

Ich bin Eigentümer der Wohneinheit nein ja

Die vorgesehene Umbaumaßnahme erfolgt in Absprache und mit

Bewilligung des Vermieters nein ja

Ansprechpartner bei Rückfragen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift