Mein Antrag auf Haushaltshilfe

AOK PLUS – Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen.

Versicherte/r | **Versichertennummer:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____ Telefonnummer _____

Haushaltshilfe wird beantragt vom _____ bis _____

Haben Sie eine Pflegegrad beantragt? ☐ ja ☐ nein

Warum benötigen Sie Haushaltshilfe? * bitte ärztliche Bescheinigung über die Notwendigkeit beifügen

☐ wegen Krankenhausaufenthalt oder zur Entbindung
☐ wegen Kuraufenthalt, Kostenträger _____
☐ wegen Einschränkungen während der Schwangerschaft oder nach der Entbindung*
☐ wegen schwerer Krankheit*

Die Erkrankung beruht ggf. auf:

☐ Arbeitsunfall/Berufskrankheit ☐ BVG-Versorgungsleiden ☐ Drittverschulden/Unfall

Wer hat den Haushalt bisher geführt?

☐ ich selbst ☐ der Ehegatte/die Ehegattin ☐ andere Personen

Folgende Personen leben in meinem Haushalt (bitte ausfüllen): ☐ niemand

Diese sind zu den angegebenen Zeiten auf Arbeit, im Kindergarten/Schule/in Betreuung:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Montag von-bis	Dienstag von-bis	Mittwoch von-bis	Donnerstag von-bis	Freitag von-bis

Wer führt den Haushalt weiter? Wer übernimmt die Kinderbetreuung?

☐ Privatperson
Name, Vorname: _____
Anschrift: _____
_____
ist mit mir ☐ verheiratet ☐ verwandt/verschwägert,
oder: _____

☐ Soziale Einrichtung
Bezeichnung: _____
Anschrift: _____
_____
IK-Nummer: _____

Welche Kosten entstehen Ihnen dadurch? Art: _____ Höhe: _____ Euro

Die Haushaltshilfe wird voraussichtlich an ____ Stunden pro Tag/___ Stunden pro Woche für folgende Aufgaben benötigt:

☐ Einkaufen ☐ Kinderbetreuung ☐ Nahrungszubereitung
☐ Sauberhalten der Wohnung ☐ Wasche waschen

_____ _____
Datum Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz:
Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs.1 Satz 1 Nr. 4 Sozialgesetzbuch Fünftes Buch (SGB V) zum Zwecke der Prüfung des Anspruches auf Haushaltshilfe nach §§ 24 h, 38 SGB V erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter aok.de/plus/datenschutzrechte. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die AOK PLUS oder den Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@plus.aok.de.