

		Versichertennummer:	
Antrag auf Pflegeunterstützungsgeld			
Persönliche Angaben			
Name, Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift			
Angaben zur akut pflegebedürftigen Person			
Name, Vorname des/der Versicherten		Geburtsdatum	
Anschrift			
In welchem Verwandtschaftsverhältnis stehen Sie zu der pflegebedürftigen Person?			
Wieso möchten Sie Pflegeunterstützungsgeld in Anspruch nehmen?			
Angaben zur Freistellung			
Für welchen Zeitraum erfolgt/e die Freistellung von der Arbeit?		vom	bis
Bitte geben Sie Ihre Rentenversicherungsnummer an:			
Bitte geben Sie Ihre regulären Arbeitstage an:			
☐ Montag	☐ Dienstag	☐ Mittwoch	☐ Donnerstag
☐ Freitag	☐ Samstag	☐ Sonntag	
Wurde von Ihrem Arbeitgeber Entgeltfortzahlung geleistet?		☐ ja, vom	bis
		☐ nein	
Erhalten Sie für den o.g. Zeitraum Kranken- oder Verletztengeld		☐ ja, vom	bis
bei Erkrankung bzw. Unfall eines Kindes?		☐ nein	
☐ Die Entgeltbescheinigung meines Arbeitgebers zur Berechnung des Pflegeunterstützungsgeldes füge ich bei.			
☐ Die Entgeltbescheinigung meines Arbeitgebers zur Berechnung des Pflegeunterstützungsgeldes reiche ich nach.			
Das Pflegeunterstützungsgeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden:			
IBAN	D E		
BIC			
Geldinstitut			
Kontoinhaber			
Ich bestätige, dass ich die oben stehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht habe.			
Ort, Datum		Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter	

Bei Fragen bin ich erreichbar

E-Mail:

Telefon:

Nutzen Sie für die Zusendung den für Sie einfachsten Weg:

E-Mail:	info@big-direkt.de	Datenschutz bei der BIG Als gesetzliche Krankenkasse gehen wir mit Ihren Daten sensibel und sorgfältig um. Mit diesem Schreiben erfragen wir Ihre personenbezogenen Daten, um Ihren Antrag auf Pflegeunterstützungsgeld nach § 44a SGB XI zu bearbeiten. Ihre personenbezogenen Daten geben wir nicht an Dritte weiter. Ihre hier erhobenen Daten speichern wir für 6 Jahre und löschen sie dann.
Fax:	0231 5557-199	
Post:	BIG direkt gesund Pflege Postfach 10 06 42 44006 Dortmund	