

Name, Vorname:
Straße, PLZ, Ort:
Versicherungsnummer:

**Antwort an:**

pronova BKK, 67058 Ludwigshafen

## Antrag auf Zuschuss zur Verbesserung des individuellen Wohnumfeldes

**Ich beantrage einen finanziellen Zuschuss zur Verbesserung meines individuellen Wohnumfeldes aus folgendem Grund:**

- die Maßnahme würde meine Pflege überhaupt erst ermöglichen
- die Maßnahme würde meine Pflege erheblich erleichtern
- die Maßnahme würde meine selbstständige Lebensführung wiederherstellen

Bitte beschreiben Sie die Maßnahme:


Bitte fügen Sie Ihrem Antrag nach Möglichkeit einen Kostenvoranschlag sowie Skizzen (vorher/nachher) oder ein Foto Ihres Wohnumfeldes vor dem Umbau bei. Gerne können Sie uns die Fotos beziehungsweise Unterlagen per E-Mail zusenden.

**Beziehen Sie bereits Pflegegeld oder eine Pflegezulage anderer Sozialleistungsträger beziehungsweise haben Sie diese Leistungen beantragt?**

- nein
- Die Leistung ist beantragt
- ja, ein Anspruch besteht

**Besteht ein Anspruch auf Beihilfe oder Heilfürsorge beziehungsweise wurde diese beantragt?**

- nein
- Die Leistung ist beantragt
- ja, ein Anspruch besteht

**Name und Anschrift der Zahlstelle (beispielsweise Versorgungsamt, Sozialamt, Berufsgenossenschaft) oder Beihilfestelle sowie Aktenzeichen:**

Zahlstelle:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Aktenzeichen:

**Der Zuschuss soll auf folgendes Konto überwiesen werden:**

**Kontoinhaber**

Vorname, Name:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:

**Kontodaten**

Name der Bank:
IBAN (International Bank Account Number)
D   E
BIC (Bank Identifier Code)

--	--

Datum Unterschrift des Pflegebedürftigen oder des Bevollmächtigten/Betreuers