

Bitte zurück an:
Novitas BKK
Pflegekasse
47050 Duisburg

Antrag auf finanziellen Zuschuss zur Verbesserung des individuellen Wohnumfeldes

Name, Vorname der Versicherten	Geburtsdatum	Telefon
Anschrift		Krankenversicherungsnummer

Ich beantrage die Kostenübernahme für die folgende Maßnahme:

Bezeichnung der Maßnahme

Aus welchen Gründen ist die geplante Maßnahme erforderlich?

Die Wohnung/ das Haus ist mein Eigentum

Ja Nein

Die Wohnung wird von mir als Mieter genutzt

Ja Nein

Bitte fügen Sie die Einverständniserklärung des Vermieters bei.

Leben weitere pflegebedürftige Personen in Ihrem Haushalt, die ebenfalls einen Antrag auf Zuschussung dieser Maßnahme gestellt haben?

ja nein

- bitte wenden -