

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Nachweis über Leistungen der Pflegekassen gemäß SGB XI

Anrechnung von Pflegegeld und Sachleistungen der Pflegekasse gemäß § 36 ff. Sozialgesetzbuch XI auf Leistungen der Sozialhilfe nach § 61 ff. Sozialgesetzbuch XII

Zutreffendes und Nichtzutreffendes bitte entsprechend ankreuzen!

Nein Ja

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Der Pflegebedürftige erhält von der Pflegekasse |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pflegegeld gemäß § 37 SGB XI des Pflegegrades _____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pflegesachleistungen gemäß § 36 SGB XI des Pflegegrades ____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kombinationsleistung gemäß § 38 SGB XI |
|
 | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Vom Pflegebedürftigen wurde ein Antrag am _____ gestellt auf: |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pflegegeld gemäß § 37 SGB XI des Pflegegrades _____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pflegesachleistungen gemäß § 36 SGB XI des Pflegegrades ____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kombinationsleistung gemäß § 38 SGB XI |

Hiermit wird durch den Pflegebedürftigen bzw. dessen gesetzlichen Vertreter noch einmal bestätigt, alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben.

Gleichzeitig wurde der Pflegebedürftige bzw. dessen gesetzlicher Vertreter darauf hingewiesen, dass er verpflichtet ist dem Sozial- und Wohnungsamt der Landeshauptstadt Magdeburg **alle Änderungen**, die sich in Bezug auf die Pflegeleistungen nach dem Pflegeversicherungsgesetz ergeben, gemäß § 60 ff. SGB I mitzuteilen.

Bei Nichtbeachtung dieser Verpflichtung behalten wir uns das Recht der Rückforderung der zu Unrecht gezahlten Leistungen vor.

<p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift Antragsteller bzw. gesetzlicher Vertreter</p>
