



(Name, Vorname)

(Vers.-Nr./PKZ)

Einkommen - stationäre Pflege

Im **vergangenen** Kalenderjahr wurde folgendes **Bruttoeinkommen** bezogen:

Beihilfeberechtigte Person

(Antragsteller)

- Dienst-/Versorgungsbezüge**
Besoldungsnachweis aus Dezember
des Vorjahres

- Rente(n)**
 - Altersrente**
 - Witwenrente**
 - Betriebsrente / VBL**
 - sonstige Rente(n)**
Bitte die vollständige Rentenan-
passungsmitteilung (RAG) vom 1.7.
vorlegen.

- sonstige Einkünfte**
Bitte entsprechende Nachweise des
letzten Jahres beifügen.

Berücksichtigungsfähige Person

(Ehe- bzw. Lebenspartner)

- Dienst-/Versorgungsbezüge**
Besoldungsnachweis aus Dezember
des Vorjahres

- Rente(n)**
 - Altersrente**
 - Witwenrente**
 - Betriebsrente / VBL**
 - sonstige Rente(n)**
Bitte die vollständige Rentenan-
passungsmitteilung (RAG) vom 1.7.
vorlegen.

- sonstige Einkünfte im Sinne von
§ 2 Einkommenssteuergesetzes**
(Einkünfte aus selbstständiger und
nicht- selbstständiger Arbeit, aus
Kapitalvermögen über dem Sparer-
pauschbetrag¹, aus Vermietung
und Verpachtung oder aus
sonstigen wiederkehrenden
Bezügen) Bitte fügen Sie eine Kopie
des letzten Einkommensteuer-
bescheides bei.

- keine Einkünfte**

- Die Einnahmen sind im aktuellen Kalenderjahr voraussichtlich wesentlich geringer als im vergangenen Kalenderjahr.**

Bitte fügen Sie zusätzlich entsprechende Nachweise über die Einnahmen im aktuellen Kalenderjahr bei.

- Sind weitere Personen im Pflegeheim stationär untergebracht?**

berücksichtigungsfähige Person (**Ehe- bzw. Lebenspartner**)

berücksichtigungsfähige Person (**Kind**)

Bitte fügen Sie den Einstufungsbescheid für jede Person der Pflegekasse bei.

Hilfe zur stationären Pflege durch ein Sozialamt

Haben Sie Leistungen vom Sozialamt erhalten? nein ja

Wenn ja, bitte einen Nachweis in Kopie beifügen, aus dem hervorgeht, ab wann und in welcher Höhe Leistungen erfolgten. Sollten Sie zwischenzeitlich einen Rückforderungsbescheid des Sozialamtes erhalten haben, übersenden Sie diesen bitte auch in Kopie.

Die Unterlagen, aus denen die Angaben über das Einkommen ersichtlich sind, füge ich zum Verbleib bei Ihnen in Kopie bei (bitte keine Kontoauszüge).

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass sie Grundlage für die Gewährung der Beihilfe sind. Die Einnahmen werde ich einmal jährlich spätestens nach Erhalt der Bezügemitteilung für Dezember unaufgefordert nachweisen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Beihilfeberechtigten bzw. Vertreters)

¹Der Sparerpauschbetrag beträgt 1.000 Euro für Alleinstehende bzw. 2.000 Euro für zusammen veranlagte Ehegatten.