



▼ Akademischer Grad/Titel		▼ Anrede	
		Frau	Herr
▼ Nachname	▼ Nachname vor der 1. Eheschließung/eingetragenen Partnerschaft		
▼ Vorname			
▼ Sozialversicherungsnummer (10-stellig)		▼ Versicherungsträger	
▼ Telefonnummer		▼ E-Mail-Adresse	
▼ Derzeitige Pflegegeldstufe:	Läuft derzeit ein Antrag auf	Antrag gestellt am:	
3      4      5      6      7	▼ Erhöhung des Pflegegeldes?	▼ (TT.MM.JJJJ)	
	Nein      Ja		
Nein, ich nehme derzeit keine PAA in Anspruch.		Ja, ich beanspruche PAA-Stunden.	
		▼ PAA-Stunden pro Woche:	

mein Assistenzbedarf ist gleich geblieben

mein Assistenzbedarf hat sich folgendermaßen verändert (Anzahl der gesamt benötigten Assistenzstunden je Lebensbereich):

	Stunden pro ▼ Wochentag (Mo-Fr)	Stunden pro Wochen- ▼ endtag (Sa und So)	zusätzliche Std. ▼ pro Woche (Mo-So)	zusätzliche Std. ▼ pro Monat	Gesamtbedarf ▼ Std. pro Monat
<b>Grundbedürfnisse ▶</b>					
<b>Haushalt ▶</b>					
<b>Bereiche des gesell- schaftlichen Lebens ▶</b>					
<b>Erhaltung der Gesundheit ▶</b>					

▼ Ort, Datum

▼ Unterschrift **der Antragstellerin/des Antragstellers**