Formular zurücksetzen

Drucken

Anlage zum Beihilfeantrag

des/der (Name, Vorname) vom

Zusammenstellung der Aufwendungen (bitte in doppelter Ausfertigung vorlegen)

Von der antragstellenden Person auszufüllen							Nicht von der antragstellenden Person auszufüllen							
	Datum der Rechnung	Pflege-bedürf-tiger	Rechnungsbetrag		Leistungen von Versicherungen %-Tarif oder Betrag		Dem Grunde nach beihilfefähiger Betrag		Beihilfefähiger Betrag A %		Beihilfefähiger Betrag E %		Beihilfefähiger Betrag K 80 %	
			€	Ct	%	€ Ct	€	Ct	€	Ct	€	Ct	€	Ct
1	2	3	4		5		6		7		8		9	
		--			30									
		--			30									
		--			30									
		--			30									
		--			30									
		--			30									
		--			30									
		--			30									
		--			30									
		--			30									
		--			30									

Pflegepauschale

	Monat		Pflegestufe											
		--	--		30									
		--	--		30									
		--	--		30									
		--	--		30									
		--	--		30									
		--	--		30									
		--	--		30									
		--	--		30									
		--	--		30									
		--	--		30									
Summen						0,00								
Beihilfe														

Höchstbetragsberechnung		**Summe Beihilfe**	
Dem Grunde nach beihilfefähige Aufwendungen			
ab Leistungen der Versicherung			
Höchstbetrag der Beihilfe			

Beihilfe / Höchstbetrag der Beihilfe		Sachlich und rechnerisch richtig
Zuschuss gem. § 5 BVO		
Beihilfe insgesamt		
Anzurechnende Abschläge		Unterschrift
Auszuzahlender Betrag		