

Antrag auf Haushaltshilfe**Angaben zur Antragsstellerin / zum Antragssteller**

Name: _____ Aktenzeichen: _____
Vorname: _____ Unfalldatum: _____
Anschrift: _____ Geburtsdatum: _____
Postleitzahl: _____
Wohnort: _____

1. Zeitraum der Haushaltshilfe

Haushaltshilfe wird beantragt für die Zeit vom _____ bis _____.

2. Angaben zu Personen die im Haushalt leben und unter 12 Jahren sind:

A Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____
B Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____
C Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

3. Befindet sich in dem Haushalt ein behindertes Kind, das auf Hilfe angewiesen ist?

A Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____
B Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Art der Behinderung? (Nachweis bitte beifügen):

4. Im Haushalt leben außerdem noch folgende Personen:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____ A kann den Haushalt weiterführen : Ja <input type="checkbox"/> Nein, weil: _____
Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____ B kann den Haushalt weiterführen : Ja <input type="checkbox"/> Nein, weil: _____
Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____ C kann den Haushalt weiterführen : Ja <input type="checkbox"/> Nein, weil: _____
Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____ D kann den Haushalt weiterführen : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, weil: _____

