

Landratsamt Böblingen  
-Soziales und Teilhabe-  
Teilhabe für Menschen mit Behinderung  
Parkstraße 16  
71034 Böblingen

Az.: \_\_\_\_\_ (falls bekannt)

**Antrag auf Kostenübernahme für eine Kurzzeitunterbringung**

in: \_\_\_\_\_

für: \_\_\_\_\_

geb: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

da in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

da in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

da in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

da in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

- aus folgenden Gründen (bitte ankreuzen):Entlastung der Pflegeperson
- Verhinderung der Pflegeperson
- Urlaub der Pflegeperson
- Krankenhausaufenthalt der Pflegeperson
- Kuraufenthalt der Pflegeperson

ein Kurzeitaaufenthalt erforderlich ist, bitten wir Sie um Kostenübernahme.

Ein Antrag auf Kostenübernahme bei

- der Pflegekasse \_\_\_\_\_ nach § 39 SGB XI
- der Krankenkasse \_\_\_\_\_ nach § 38 SGB V
- dem zuständigen Rentenversicherungsträger \_\_\_\_\_

wurde von uns am \_\_\_\_\_ gestellt.

Der Bescheid liegt diesem Antrag bei / wird nachgereicht.

---

Datum, Unterschrift

Die Information über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Landratsamt Böblingen, Amt für Soziales und Teilhabe, in Angelegenheiten der Teilhabe für Menschen mit Behinderung finden Sie unter folgendem Link: <a href="https://www.lrabb.de/datenschutz/hinweis211.pdf">https://www.lrabb.de/datenschutz/hinweis211.pdf</a>
---

Anlagen:

- ärztliche Unterlagen, die Aussagen über Art und Schwere der Behinderung enthalten
- Eingliederungshilfeantrag mit Angaben zu den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen