Anlage zum Antrag auf Pflegewohngeld für Ehegatten und Lebenspartner

Aktenzeichen 50.4

Kostenübersicht des zu Hause lebenden Ehegatten oder Lebenspartners

Name d. Heimbewohnerin/ Heimbewohners	Vorname	Geburtsdatum
Name der Einrichtung		
Name des Ehe-/ Lebenspartners	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, H-Nr.)		
Schwerbehindertenausweis Partner vorhanden?	◯ nein ◯ ja	

Bitte nachfolgend alle relevanten Kosten des noch im gemeinsamen Haushalt verbliebenen Ehe-/ Lebenspartner angeben und entsprechende Belege beifügen.

Art der Kosten (bitte Belege beifügen)	Höhe monatlich in €
<u>Kosten der Unterkunft:</u> Kaltmiete (= Miete incl. Nebenkosten ohne Heizkosten) oder Hauslasten (z.B. Grundbesitzabgaben, Gebäudeversicherung, Wasser, Schornsteinfeger)	
Heizkosten	
Hausratversicherung	
Privathaftpflichtversicherung	
sonstige Kosten (z.B. Kredite, Haushaltshilfe, Kfz.-Steuer, Kfz.-Haftpflicht)	

(Ort/ Datum)

(Unterschrift d. Heimbewohner(s)/in und des Ehegatten bzw. des gesetzlichen Vertreters oder des Bevollmächtigten, Vollmacht beifügen)