

Bitte zurück an:

vivida bkk

78044 Villingen-Schwenningen

### Abrechnungsbogen für die Verhinderungspflege

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Versichertennummer

\_\_\_\_\_  
Zeitraum

\_\_\_\_\_  
Betrag

Bitte beachten Sie: Die Erstattung erhält grundsätzlich die pflegebedürftige Person.

Der Betrag soll auf das folgende Konto überwiesen werden:

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Begründung für abweichenden Kontoinhaber

Ich füge als Nachweis für die Zahlung entsprechende Belege bei.

Hiermit bestätige ich, dass alle gemachten Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Mir ist bewusst, dass ich mich mit Falschangaben nach § 263 Strafgesetzbuch des Sozialleistungsbetruges strafbar mache.“

Bei Fragen erreichen Sie mich unter: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherten bzw. des  
gesetzlichen Vertreters

Angaben der Pflegeperson:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Angaben der Pflegevertretung:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

Mir ist bekannt, dass der in Empfang genommene Betrag gegebenenfalls steuerpflichtiges Einkommen ist und von mir dem zuständigen Finanzamt zu melden ist.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Pflegevertretung

Angaben zum Pflegeeinsatz

Die Pflege habe ich erbracht in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ich habe am \_\_\_\_\_ (Datum) von \_\_\_\_\_ (Name)

für meine Verhinderungspflege einen Betrag von \_\_\_\_\_ € erhalten.

Die vereinbarte Vergütung je Stunde beträgt: \_\_\_\_\_ €.

Die Detailangaben zu den Tagen und jeweiligen Stunden mache ich auf der letzten Seite.

Ich habe im Jahr \_\_\_\_\_ bereits Verhinderungspflege für weitere Personen erbracht:

Ja

Nein

Ich bin mit der pflegebedürftigen Person verwandt/verschwägert oder lebe mit ihr in häuslicher Gemeinschaft:

Nein

ja, Bitte geben Sie den Grad der Verwandtschaft/Verschwägerung an

z.B. Schwester, Tante, Schwiegermutter: \_\_\_\_\_

Mir sind Fahrkosten entstanden:

Nein                    ja, ich habe folgendes Verkehrsmittel benutzt: \_\_\_\_\_

Öffentliche Verkehrsmittel:

Nein                    ja, ich füge die Originalbelege bei

Privater PKW:

Nein                    ja, die wirtschaftlichste Route für den Hin- und Rückweg beträgt \_\_\_\_\_ km

Von: \_\_\_\_\_

Nach: \_\_\_\_\_

Anzahl der Fahrten: \_\_\_\_\_

Mir ist ein Netto-Verdienstausschlag entstanden:

Nein                    ja, ich füge eine Bescheinigung meines Arbeitgebers bei

Tätigkeitsnachweis für Verhinderungspflege für: \_\_\_\_\_

Datum	Uhrzeit von – bis	Stunden		Datum	Uhrzeit von – bis	Stunden
Stunden gesamt:		Preis je Stunde:		Gesamtkosten:		
						€
						€