

Antrag auf Pflegezeit entsprechend § 3 Pflegezeitgesetz

Sehr geehrte(r)

hiermit teile ich die Inanspruchnahme einer Pflegezeit mit. Die Voraussetzungen für die Gewährung der Freistellung liegen vor.

Die zu pflegende Person ist
(*Verhältnis und Name des Angehörigen eintragen*)

und damit ein naher Angehöriger gemäß § 7 Abs. 3 PflegeZG.

Die Freistellung zur Pflege wird vom bis in Anspruch genommen (*max. 6 Monate*).

Die Pflege wird in häuslicher Umgebung durchgeführt.

Eine ärztliche Bescheinigung über die Pflegebedürftigkeit und die Erforderlichkeit der Freistellung liegt bei (*Bescheinigung der Pflegekasse oder des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung*).

Ort, Datum,

Name / Unterschrift