

# Antrag auf Landespflegegeld

nach dem Bayerischen Landespflegegeldgesetz

Hinweis: Das Landespflegegeld ist eine freiwillige Leistung des Freistaats Bayern an pflegebedürftige Menschen mit Pflegegrad 2 oder darüber, die ihren Hauptwohnsitz in Bayern haben.



## Angaben zum Anspruchsberechtigten (Pflichtangaben sind mit \* gekennzeichnet)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Anrede*	Herr	Frau	Titel	<input type="text"/>
Name*	<input type="text"/>			
Vorname*	<input type="text"/>		Geburtsdatum*	<input type="text"/>
Pflegegrad*	<input type="checkbox"/>	seit*	<input type="text"/>	

### Bitte unbedingt den beim Einwohnermeldeamt angegebenen Hauptwohnsitz eintragen

Straße*	<input type="text"/>	Nr.*	<input type="text"/>
Postleitzahl*	<input type="text"/>	Ort*	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		

#### Bitte beachten Sie:

- Damit wir Ihren Antrag auf Landespflegegeld bearbeiten können, müssen Sie **unbedingt** die Adresse angeben, an der **Sie offiziell beim Einwohnermeldeamt gemeldet sind**.
- Wenn Sie sich **ummelden**, müssen Sie uns **Ihre neu angemeldete Adresse** mitteilen.
- Falls Sie in einer **stationären Einrichtung leben**: Informieren Sie sich bitte **unbedingt bei Ihrem zuständigen Einwohnermeldeamt, ob Sie dort offiziell mit Ihrer Heimadresse gemeldet sind**.
- Wenn Sie sich nicht sicher sind, welche die Adresse ist, bei der Sie offiziell gemeldet sind, können Sie diese bei Ihrer Gemeinde erfragen.

auf mein Konto (Anspruchsberechtigter) **oder** auf das Konto von (abweichender Kontoinhaber)

Name*	<input type="text"/>				
Vorname*	<input type="text"/>				
IBAN*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>				

Erklärung des abweichenden Kontoinhabers: Ich erkläre hiermit, dass ich das kontoführende Geldinstitut beauftrage, überbezahlte Beträge an das Bayerische Landesamt für Pflege zurück zu überweisen. Dieser Auftrag kann nicht widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
x  
Unterschrift des abweichenden Kontoinhabers

### Abweichender Antragsteller (gesetzlicher Vertreter, Bevollmächtigter, gerichtlich bestellter Betreuer)

Anrede*	Herr	Frau	Titel	<input type="text"/>	
Name*	<input type="text"/>				
Vorname*	<input type="text"/>				
Straße*	<input type="text"/>			Nr.*	<input type="text"/>
Postleitzahl*	<input type="text"/>	Ort*	<input type="text"/>		
Land*	<input type="text"/>				
Telefon	<input type="text"/>				
E-Mail	<input type="text"/>				

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der von mir angegebenen Daten, insbesondere in Bezug auf den Wohnsitz in Bayern.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
x  
Unterschrift des Antragstellers

#### Erforderliche Nachweise als Anlage:

Kopie des Personalausweises bzw. Reisepasses des Anspruchsberechtigten

Kopie der Bescheinigung der Pflegekasse (Gutachten des Medizinischen Dienstes der Krankenkasse – MDK ist nicht ausreichend)

ggfs. Vollmacht oder Kopie des Betreuerausweises

Bitte Rückseite beachten >>

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO): Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das Bayerische Landesamt für Pflege -Datenschutz- Köferinger Str. 1, 92224 Amberg, [datenschutz@lfp.bayern.de](mailto:datenschutz@lfp.bayern.de). Die Daten werden erhoben, um den Antrag auf Landespflegegeld zu bearbeiten. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 Buchst. c, e und Art. 9 Abs. 2 Buchst. b DSGVO, in Verbindung mit Art. 1 bis 3 des Bayerischen Landespflegegeldgesetzes, § 67a ff. des Zehnten Buchs Sozialgesetzbuch (SGB X). Ihre Daten werden nach der Erhebung so lange gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die Dauer des Pflegegeldbezugs erforderlich ist. Ihnen stehen die Rechte gem. Art. 15 bis 22, 77 DSGVO zu. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf der Homepage zum Landespflegegeld unter [www.landespflegegeld.bayern.de/datenschutz](http://www.landespflegegeld.bayern.de/datenschutz). Alternativ erhalten Sie die Informationen auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie per E-Mail unter [datenschutz@lfp.bayern.de](mailto:datenschutz@lfp.bayern.de) erreichen können. Zur Prüfung Ihrer Wohnsitzangaben erfolgt ein automatisierter Datenaustausch mit der Meldebehörde. Zum Zweck der Auszahlung des Landespflegegeldes werden Ihre hierfür erforderlichen Daten an die Staatsoberkasse Bayern übermittelt.

## **Ergänzende Hinweise zum Ausfüllen des Antrags**

**Minderjährige Kinder:** Bei einer Antragstellung durch den oder die gesetzlichen Vertreter ist bei einem gemeinsamen Sorgerecht die Unterschrift beider Erziehungsberechtigter erforderlich.

**Nachweise:** Bei einer Antragstellung durch den oder die gesetzlichen Vertreter sind eine Kopie des Personalausweises bzw. Reisepasses oder der Geburtsurkunde des Anspruchsberechtigten vorzulegen. Bei einer Antragstellung durch einen Betreuer oder Bevollmächtigten sind die Kopie des Personalausweises bzw. Reisepasses des Anspruchsberechtigten sowie eine Kopie des Betreuerausweises bzw. der Vollmacht des abweichenden Antragstellers vorzulegen.

**Personalausweis/ Reisepass:** Der einzureichende Personalausweis darf nicht abgelaufen sein. Alternativ können Sie auch einen Nachweis über die Befreiung von der Ausweispflicht oder eine aktuelle Meldebescheinigung einreichen (nicht älter als sechs Monate). Bei Kindern unter 16 Jahren kann eine Kopie der Geburtsurkunde eingereicht werden.

**Pflegegrad:** Sie müssen einen Nachweis über einen festgestellten Pflegegrad einreichen. Das Pflegegrad-Gutachten (z.B. des MDK) reicht nicht aus. Bitte wenden Sie sich ggf. an Ihre zuständige Pflegekasse bzw. an Ihre Pflegeversicherung und lassen Sie sich eine Bescheinigung über Ihren Pflegegrad ausstellen.

**Melddaten:** Die Namensangaben bzw. Schreibweisen im Antrag müssen mit denen im Ausweis oder der Meldebescheinigung identisch sein. Bitte informieren Sie das Bayerische Landesamt für Pflege umgehend, wenn Sie umziehen und teilen Sie Ihre neue Adresse mit.

**Kontodaten:** Bitte geben Sie nur **eine (1)** Kontoverbindung an. Bei Angabe eines abweichenden Kontoinhabers, muss dieser die Angaben mit seiner Unterschrift bestätigen.

Um eine reibungslose Bearbeitung Ihres Antrags sicher zu stellen, achten Sie bitte darauf, dass dem Antrag alle erforderlichen Unterlagen beiliegen!

**Auszahlungsrhythmus:** Das Bayerische Landespflegegeld ist eine **jährliche Zuwendung** für pflegebedürftige Menschen. Anspruchsberechtigte erhalten daher nur **einmal im Kalenderjahr** eine Zahlung. Für Personen, die zum ersten Mal einen Antrag auf Landespflegegeld stellen, gilt: Die Auszahlungen erfolgen im Jahr der Antragstellung und in den Folgejahren grundsätzlich einheitlich erst ab Oktober. Etwas anderes gilt nur, wenn die Antragstellung und die erste Auszahlung in unterschiedliche Kalenderjahre fallen, z.B. wenn der Antrag am 20.12. eingeht und die erstmalige Auszahlung am 05.01. erfolgt. In diesen Fällen erhalten die Anspruchsberechtigten auch die Folgezahlungen im Januar.

Weitere Informationen zum Landespflegegeld finden Sie auf unserer Homepage unter: [www.landespflegegeld.bayern.de](http://www.landespflegegeld.bayern.de); Rückfragen per E-Mail an: [landespflegegeld@lfp.bayern.de](mailto:landespflegegeld@lfp.bayern.de)

Wenn Ihnen für das abgelaufene Pflegegeldjahr bereits Landespflegegeld bewilligt wurde, müssen Sie keinen neuen Antrag auf Landespflegegeld stellen. Der Antrag wirkt für die folgenden Pflegejahre fort, solange er nicht zurückgenommen wird.

**Bitte senden Sie den Antrag per Post an folgende Adresse:**

Bayerisches Landesamt für Pflege  
- Landespflegegeld -  
Postfach 1365  
92203 Amberg