Antrag auf Landespflegegeld Bitte füllen Sie das Antragsformular leserlich aus und heften oder kleben Sie die eingereichten Unterlagen nicht.



Angaben zur pflegebedürftigen Person (Anspruchsberechtigte/-r) (Pflichtangaben sind mit * gekennzeichnet)

Hinweis: Bitte schreiben Sie gut lesbar und übernehmen alle Angaben aus Ihrem Ausweisdokument, auch Umlaute (ä, ö, ü)

Anrede*:	Herr		Frau □				K	Keine Angabe □							Titel:															
Nachname*:																														
Vorname*:																														
Geburtsdatum*:																														
Pflegegrad*:	S	eit:																												
Bitte tragen Sie den beim Einwohnermeldeamt gemeldeten Hauptwohnsitz ein.																														
Straße*:																				Hausnummer*:										
Postleitzahl*:					Wo	hno	rt*:																							
Telefonnummer:																														
E-Mail-Adresse:																														
□ auf mein Konto (Anspruchsberechtigte/-r) oder □ auf das Konto von (abweichende/-r Kontoinhaber/-in)															<u>1)</u>															
Nachname*:																														
Vorname*:																														
IBAN (22 Stellen) *:																											•			
BIC (8 oder 11 Stellen):											•	•	•		•	•		'												
Hinweis: Aufgrund einer neuen gesetzlichen Vorgabe zur Betrugsprävention muss jede Bank ab dem 09.10.2025 bei der Erfassung von SEPA-Überweisungen innerhalb EU/EWR eine Empfängerüberprüfung durchführen. Um eine reibungslose Überweisung sicherstellen zu können, muss die Schreibweise des Namens des Zahlungsempfängers exakt dem bei der Bank hinterlegten Namen entsprechen.																														
Abweichende/-r Antragsteller/-in (gesetzliche/-r Vertreter/-in, Bevollmächtigte/-r, gerichtlich bestellte/-r Betreuer/-in)																														
Anrede*:	Herr				Frau 🗆				K	Keine Angabe							Titel:													
Nachname*:																														
Vorname*:																														
Straße*:																					На	usn	ıum	ıme	r*:					
Postleitzahl*:					Wohnort*:																									
Land:																														
Telefonnummer:																														
E-Mail-Adresse:																														
☐ Hiermit willige ich in die Die Zustimmung zur automat kung auf die Bearbeitung und	tisierten	Date	enerfa	assu	ıng zu	Trai	ning	szwe																	eine .	Aus	wir-			
х													_	Х																
Datum														Unt	ersc	hrift	Antra	agst	eller											

Erforderliche Anlagen (Liegen die erforderlichen Unterlagen noch nicht vor, so kann der Antrag unvollständig gestellt werden):

Bitte senden Sie den Antrag per Post an folgende Adresse:

Bayerisches Landesamt für Pflege -Landespflegegeld -Postfach 13 65 92203 Amberg

A) Hinweise zur Leistungsberechtigung:

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

B) Hinweise zur Antragstellung:

2) Antragsfrist:

Liegen die erforderlichen Unterlagen noch nicht vor, so kann der Antrag **unvollständig** gesellt werden. Fehlende Unterlagen sind unverzüglich nachzureichen.

3) Fortwirkung:

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

4) Einzureichende Unterlagen:

- 1. Unterschriebenes Antragsformular
- 2. Nachweis der Pflegekasse/des Sozialhilfeträgers über den Pflegegrad (**kein Pflegegutachten** z.B. des MD oder eines privaten Anbieters)
- Ggf. Betreuerausweis/Vollmacht/Nachweis über alleiniges Sorgerecht (weitere Hinweise hierzu finden Sie unter C) Hinweise zur Antragstellung für Dritte)

C) Hinweise zur Antragstellung für Dritte:

5) Ausfüllen des Antragsformulars für Dritte:

Beantragen Sie als **Betreuer/-in** oder **Bevollmächtigte/-r** Landespflegegeld für eine andere Person, tragen Sie sich als abweichende/-r Antragsteller/-in in das Antragsformular ein.

6) Einzureichende Unterlagen:

- 1. Unterschriebenes Antragsformular
- 2. Nachweis über den Pflegegrad (siehe oben)
- 3. Betreuerausweis/Vollmacht/Nachweis über das alleinige Sorgerecht

7) Gemeinsames Sorgerecht:

Es ist ein Elternteil als abweichende/-r Antragsteller/-in im Antragsformular einzutragen. Der Antrag muss von beiden erziehungsberechtigten Personen unterschrieben werden.

8) Alleiniges Sorgerecht:

Es ist der allein sorgeberechtigte Elternteil als abweichende/-r Antragsteller/-in im Antragsformular einzutragen und der Antrag ist von diesem zu unterschreiben.

D) Erläuterung zur Einwilligung der Verarbeitung der Daten zu Trainingszwecken einer automatischen Einrichtung

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten dient der Verbesserung des beim Bayerischen Landesamt für Pflege angesiedelten Verfahrens zur Gewährung von Landespflegegeld. Dies geschieht durch die automatische Datenerfassung im Wege der Auswertung elektronisch ausgefüllter Antragsformulare sowie der Antragsbearbeitung durch eine automatische Einrichtung (KI-Software), die künftig zur Anwendung kommen soll. Ihre personenbezogenen Daten dienen dabei zur Überprüfung der Ergebnisse der künftig verwendeten automatischen Einrichtung und sollen auch für das Training der KI- Software genutzt werden.

Wenn Sie in die Verarbeitung Ihrer Daten eingewilligt haben, erfolgt die Datenverarbeitung auf Grundlage dieser Einwilligung nach Art. 6 UAbs. 1 Buchst. a in Verbindung mit Art. 7 DSGVO.

Ihre Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Hieraus entstehen Ihnen keine Nachteile. Der Widerruf kann gegenüber dem Bayerischen Landesamt für Pflege formlos erklärt werden. Die Rechtmäßigkeit, der aufgrund Ihrer Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird, dadurch nicht berührt.

E) Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist das Bayerische Landesamt für Pflege -Datenschutz- Mildred-Scheel-Straße 4, 92224 Amberg, https://www.lfp.bayern.de/datenschutzerklaerung/. Die Daten werden erhoben, um den Antrag auf Landespflegegeld zu bearbeiten. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 S. 1 Buchst. c, e DSGVO 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 20, 22 und 77 DSGVO sowie das Widerspruchsrecht gem. Art. 21 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 https://www.lfp.bayern.de/datenschutzerklaerung/. Alternativ erhalten Sie die Informationen auch von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie perMail unter 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. E-