



An
Bayerisches Landesamt für Pflege
Landespflegegeld – Sachbearbeitung
Postfach 1365
92203 Amberg

Sorgerecht – Bayerisches Landespflegegeld

Bitte ausfüllen und unterschrieben an die oben genannte Adresse schicken.

Mitteilung/Nachreichung
zu Geschäftszeichen

Sie finden das Geschäftszeichen auf dem Bescheid in der Betreffzeile. Bitte lassen Sie dieses Feld leer, wenn Sie das Geschäftszeichen nicht kennen.

Persönliche Daten der/des Anspruchsberechtigten/Minderjährigen

Anrede

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Gemeinsames Sorgerecht

Ausfüllen, wenn zutreffend

Hiermit erkläre ich _____, geboren am _____, nachfolgend Erklärende/r genannt, mich damit einverstanden, dass _____ (Vor-/Nachname), geboren am _____, nachfolgend Beantragende/r genannt, Landespflegegeld für oben genannte/n Anspruchsberechtigte/n beantragt. Sofern bereits ein Antrag gestellt wurde, bin ich mit diesem einverstanden. Die/der Beantragende/r soll zudem als abweichende/r Antragssteller/in geführt werden und alle weiteren Angelegenheiten im Zusammenhang mit dem Landespflegegeld ausführen können.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Alleiniges Sorgerecht

Ausfüllen, wenn zutreffend

Hiermit bestätige ich, _____, geboren am _____, dass ich das alleinige Sorgerecht für _____, geboren am _____, habe. Einen entsprechenden Nachweis füge ich diesem Schreiben bei.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten