

**BOSCH****BKK****Ihr Antrag auf Haushaltshilfe**

	<b>Versicherte/r</b>							<b>Ehemann/Ehefrau</b>						
Name, Vorname:														
Geburtsdatum:														
Familienstand:														
Anschrift:														
KV-Nummer:														
Tätigkeit/Beruf:														
Arbeitgeber:														
Berufstätig an folgenden Arbeitstagen:	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Uhrzeit: von														
bis														
Krankenkasse:														

Folgende Personen / Kinder leben zusätzlich in meinem Haushalt:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Schul- oder Kindergartenbesuch (von-bis)	Behindert	
			Ja	Nein

Eine Haushaltshilfe ist notwendig weil

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

- ich                     mein/e Ehemann/Ehefrau  
 in stationärer Krankenhausbehandlung / stationärer Entbindung  
 in stationärer Vorsorge- oder Rehabilitationskur  
 im häuslichen Bereich akut schwer erkrankt (bitte ärztliche Bescheinigung beifügen)  
 aufgrund Schwangerschaft erkrankt (bitte ärztliche Bescheinigung beifügen)  
 stationär mit meinem Kind im Krankenhaus aufgenommen wurde (bitte Bescheinigung des Krankenhauses über die notwendige Mitaufnahme beifügen)

bin/ist und der Haushalt bzw. die Kinderbetreuung nicht weitergeführt werden können.







**BOSCH**

**BKK**

**Empfangsbestätigung der Haushaltshilfe (gilt nicht für Verwandte)**

Ich bestätige, dass ich von \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ folgenden Betrag erhalten habe.

für insgesamt \_\_\_\_\_ Stunden je EUR \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

sowie folgende Auslagen:

\_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

Insgesamt: EUR \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Name und Unterschrift der Haushaltshilfe

**Auslagenersatz bei Verwandten**

Fahrkosten

\_\_\_\_\_ mal von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

Verdienstaussfall lt. beiliegender Bescheinigung des Arbeitgebers  
sowie folgende Auslagen: EUR \_\_\_\_\_

insgesamt: EUR \_\_\_\_\_