



Landkreis Lüneburg
Der Landrat
FD Senioren und Behinderte

Anlage zum Antrag auf Hilfe zur Pflege nach SGB XII

52.16-503630

Name, Vorname, Geburtsdatum	
Anschrift	
Haben Sie in der Vergangenheit ein Grundstück oder andere Vermögenswerte verkauft oder übertragen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Haben Sie in den letzten 10 Jahren Barvermögen verschenkt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Sie im Besitz eines Schwerbehindertenausweises?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausweisnummer: _____	
ausgestellt am _____ von _____	
GdB _____	
Wie lange waren Sie versicherungspflichtig beschäftigt?	Jahre ____ Monate ____
Wie lange war Ihr Ehepartner / Lebensgefährte versicherungspflichtig beschäftigt?	Jahre ____ Monate ____
wegen evtl. Rentengewährung: Wie viele Kinder haben Sie erzogen?	Anzahl ____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)