

Absender

Anschrift der Krankenkasse

Ort, Datum _____

**Antrag auf Verbesserung des Wohnumfelds (§40 Abs. 4 SGB XI)
für den Einbau eines Treppenlifts**

Zuschuss für: _____

Ich habe folgenden Pflegegrad: _____

Krankenversicherungsnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
ich bin aus gesundheitlichen Gründen nicht mehr in der Lage die Treppe zu bewältigen.

Also beantrage ich einen Zuschuss im Rahmen der gesetzlichen Pflegeversicherung (§40 Abs. 4 SGB XI) zur Verbesserung des Wohnumfeldes in Höhe von bis zu 4.000,00 € für den Einbau eines Treppenlifts.

Um eine möglichst selbstständige Lebensführung zu gewährleisten, Stürze oder Unfälle zu vermeiden bitte ich Sie um eine möglichst schnelle Bearbeitung und Genehmigung.
In der Anlage erhalten Sie Angebote über den Treppenlift.

Mit freundlichen Grüßen
