

Seite 1 von 1

## ANKÜNDIGUNG VON FAMILIENPFLEGEZEIT

Name der Pflegekasse	Absender
Straße, Hausnummer bzw. Postfach	Straße, Hausnummer bzw. Postfach
PLZ, Ort	PLZ, Ort
	Ort, Datum
Versichertennummer:	
ANKÜNDIGUNG VON FAMILIENPFLEGEZEIT	
7 milleribresite ve	
Sehr geehrte Damen und Herren,	
hiermit kündige ich Pflegezeit an. Ich übernehme die häusliche Pflege meiner / meines nahen Angehörigen.	
Name und Vorname der / des Pflegebedürftigen, Verwandtschaftsverhältnis	
Der Nachweis über den Pflegegrad (mindestens Pflegegrad 1)	
ist beigefügt.	
ist beigerugt.	
liegt vor, da ich bereits eine Freistellung in Anspruch genommen habe (Zeitraum:	
Die Familienpflegezeit beantrage ich vom	bis .
ble rammenphegezen beantrage len vom	
Für die Dauer der Familienpflegezeit wünsche ich eine Verringerung der Arbeitszeit	
von bisher auf W	Vochenstunden.
voii bisilei	vocileristanueri.
Die Verteilung der Arbeitszeit soll wie folgt aussehen:	Tag(e) / Stunden.
Mit freundlichen Grüßen	
Unterschrift	