





**Pflegekasse**  
IKK Südwest  
66098 Saarbrücken

**Absender**

---

---

---

Versichertennummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ANTWORT**

**Beleg zur Kostenerstattung bei einer  
Verhinderungspflege durch Privatpersonen**

- Bitte erst nach Beendigung der Maßnahme ausfüllen -

**Stundenaufstellung Verhinderungspflege**

Datum	Uhrzeit von - bis	Anzahl der Std. pro Tag	Vergütung je Std./Tag	Vergütung insgesamt	Unterschrift Ersatzkraft

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum	Uhrzeit von - bis	Anzahl der Std. pro Tag	Vergütung je Std./Tag	Vergütung insgesamt	Unterschrift Ersatzkraft

**Nachweis der entstandenen Aufwendungen:**

Ich bestätige hiermit, von Frau/Herrn \_\_\_\_\_ für geleistete Verhinderungspflege einen Gesamtbetrag in Höhe von 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Euro erhalten zu haben.

**Bitte fügen Sie die Zahlungsnachweise bei (z. B. Quittungen, Kontoauszug).**

**Pflegekasse**  
 IKK Südwest  
 66098 Saarbrücken

**Absender**

---



---



---

Versichertennummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ANTWORT**

**Nur ausfüllen bei Verhinderungspflege durch  
 Verwandtschaft/Schwägerschaft bis zum 2. Grad**

**Bescheinigung des Nettoverdienstauffalls für**

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname des Arbeitnehmers / Arbeitnehmerin

\_\_\_\_\_  
 Anschrift

- Der Arbeitnehmer hatte unbezahlten Urlaub  
 vom 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 bis 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 = 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Arbeitstage  
 Nettoverdienstauffall in Höhe von 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Euro.

- Der Arbeitnehmer hatte an folgenden Tagen nur einen stundenweisen  
 Verdienstauffall:

Datum	ausgefallene Stunden	Nettoaufschlag

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Datum \_\_\_\_\_ Firmenstempel, Unterschrift Arbeitgeber und Telefonnummer Ansprechpartner