

Bestätigungsmeldung zum Bescheid nach § 8 Abs. 6 SGB XI

(Stand 29.09.2020)

Bestätigungsmeldung nur bei unverändert vorliegenden Anspruchsvoraussetzungen – bei Änderungen bitte Formblatt "Änderungsmeldung" verwenden

Bestätigungsmeldung mit Bezug auf den Bescheid vom	TT.MM.JJJJ	Bitte Datum des aktuell gültigen Bescheides eintragen
-----------------------------------------------------------	------------	-------------------------------------------------------

Allgemeine Angaben

	Angaben zur Einrichtung
Name der Pflegeeinrichtung	
Name des Einrichtungsträgers	
IK der Pflegeeinrichtung	

Angabe zum Stichtag (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	15.03.	JJJJ	Angabe Jahreszahl (frühestens 2021)
<input type="checkbox"/>	15.09.	JJJJ	Angabe Jahreszahl (frühestens 2021)

Hiermit wird bestätigt, dass die Anspruchsgrundlagen zum o. g. Bescheid unverändert bestehen.

Ort, Datum, Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Pflegeeinrichtungsträgers

Ort Datum Stempel/Unterschrift

Bestätigungsmeldung bitte fristgerecht zum jeweiligen Stichtag per Mail oder per Post unterschrieben an die für die Auszahlung zuständige Pflegekasse senden. Andernfalls kann die zuständige Pflegekasse die Zahlung des Vergütungszuschlags vorläufig einstellen.