



## Antrag zur Pflegemedaille des Landes Hessen\*

Hinweis: auch formlose Anträge sind gültig wenn die Angaben gemäß diesem Formular vorliegen.  
(Bitte in Druckschrift ausfüllen oder das Dokument digital bearbeiten)

\* Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

### Wer soll mit der Pflegemedaille ausgezeichnet werden?

#### Angaben zu der zu ehrenden Person:

Familienname, Vorname (sämtliche Vornamen müssen angegeben werden, Rufname bitte unterstreichen), Titel

Geburtsname der oder des zu Ehrenden

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Wohnanschrift

Telefonnummer

Familienstand

Beruf

evtl. Datum des Eintritts in den Ruhestand

Anzahl der Kinder / Adoptivkinder / evtl. Pflegekinder (Familienname, Vorname und Geburtsdatum), die erzogen wurden / werden bzw. Angaben darüber, ob die Kinder (welche) in der gemeinsamen Wohnung oder außerhalb leben?



**Angaben zur gepflegten Person**

Familienname, Vorname (sämtliche Vornamen müssen angegeben werden, Rufname bitte unterstreichen), Titel

Geburtsdatum der gepflegten Person

In welchem Verhältnis steht die gepflegte Person zu der/dem zu Ehrenden (Mutter, Sohn, Tante etc.) oder der/dem Bekannten (Nachbar/in, Freund/in etc.)

Wo wird die Pflege durchgeführt (z.B. in der gemeinsamen Wohnung oder Haus)

Dauer der Pflege, bzw. wie viele Jahre wird/wurde die pflegebedürftige Person gepflegt

Aufgrund welcher Erkrankung liegt die Pflegebedürftigkeit vor, seit welchem Jahr

Pflegegrad (1 - 5) der pflegebedürftigen Person

Grad der Behinderung (GdB) der pflegebedürftigen Person

Beschreibung/Umfang des tatsächlichen körperlichen, seelischen und zeitlichen Einsatzes der pflegenden Person (bei Angaben bitte Umfang und Versorgung der Pfllegetätigkeiten in der Vorschlagsbegründung beschreiben, um die Verdienste fassbarer zu machen)



Ist regelmäßig ein ambulanter Pflegedienst eingeschaltet und wie häufig erfolgt (pro Tag oder pro Woche) diese Entlastung

Evtl. Schule mit Förderschwerpunkt geistige und körperliche Entwicklung (z. B. Schule für Praktisch Bildbare), Teilhabe am Arbeitsleben (z. B. Werkstätten für Menschen mit Behinderung, Tagesförderstätte und gastweise Unterbringung)

Evtl. getätigte eigenfinanzierte notwendige Umbaumaßnahmen der Wohnung /des Hauses der/des Gepflegten, welche

Evtl. notwendiger zeitlicher Aufwand zum Erreichen der Wohnung der/des Gepflegten (Wegezeiten)

Evtl. Sterbedatum der gepflegten Person

Wer war oder wird, wann und wie viele Jahre von der/dem zu Ehrenden noch gepflegt?

**Angaben zum Antragsteller/in (Kontaktdaten):**

Familienname, Vorname, Titel, Funktion, Institution, Anschrift, Telefonnummer

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers