

> Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen! <  
Für weitere Angaben Beiblatt verwenden und beiheften!

Gemeinde / Stadt

## Vorschlag auf Auszeichnung mit einer Dank- und Ehrenurkunde und der Pflegemedaille für besondere Verdienste um pflegebedürftige behinderte Menschen

Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Arbeit und Sozialordnung vom 22.09.2015\* und 03.11.2015 \*

### 1. Personalien der zu ehrenden Person

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| Name, Vorname      | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort     |

#### Die Person übt die Pflege aus

als eine dem pflegebedürftigen behinderten Menschen nahe stehende Person

Bezug zum pflegebedürftigen behinderten Menschen (z.B. Ehegatte, Kind, Elternteil, Geschwister, anderer Verwandter, Freund)

im Wege der nachbarschaftlichen Hilfe

im Rahmen eines ambulanten sozialen Dienstes

### 2. Personalien des gepflegten Menschen mit Behinderung

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| Name, Vorname      | Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort     |

#### Der pflegebedürftige Mensch mit Behinderung

besitzt einen gültigen Schwerbehindertenausweis mit dem Merkzeichen "H" (Hilflosigkeit)

ist Bezieher eines Pflegegeldes oder einer Pflegezulage

### 3. Die Pflege wird geleistet

im häuslichen Bereich

nicht im häuslichen Bereich (*bitte nähere Angaben*)

|  |
|--|
|  |
|--|

### 4. Die vorgeschlagene Person erhält für die Pflege

kein oder ein geringfügiges Entgelt

Auslagenersatz

\* (veröffentlicht im AIBMI Nr. 10 vom 30.10.2015 S. 457 f. und im AIBMI Nr. 11 vom 30.11.2015 S. 504)

## 5. Pflegeumfang

Die Pflege umfasst alle für den Menschen mit Behinderung erforderlichen Hilfen  
(z.B. Hilfen für die gewöhnlichen und regelmäßig wiederkehrenden Verrichtungen im Ablauf des täglichen Lebens, medizinische Betreuung, besondere Beaufsichtigung des behinderten Menschen, Führung seines Haushalts, Betreuung seiner Kinder):

- Nein  
 Ja, nähere Angaben

## 6. Die Pflege wird von der zur Ehrung vorgeschlagenen Person

- allein geleistet.  
 zusammen mit \_\_\_\_\_ (Anzahl) weiteren Pflegeperson(en) geleistet.

## 7. Die vorgeschlagene Person pflegt

- einen** Menschen mit Behinderung.  
 **mehrere** Menschen mit Behinderung.

(nennen Sie bitte Art und Umfang der Pflegeleistung für jeden Menschen mit Behinderung):

## 8. Die Pflege wird erbracht

seit \_\_\_\_\_ (Monat; Jahr)

- regelmäßig  
 zusammenhängend (kürzere Unterbrechungen, z.B. wegen Urlaub oder Erkrankung der Pflegeperson oder des pflegebedürftigen behinderten Menschen, sind unerheblich)  
 bis heute (Zeitpunkt des Vorschlags)

## 9. Nähere Angaben zum Umfang der Pflege

Ort, Datum

Unterschrift