

# Antrag auf Familienpflegezeit gemäß § 2 Familienpflegezeitgesetz



Hiermit kündige ich die Inanspruchnahme einer Familienpflegezeit für die Pflege in häuslicher Umgebung an. Die Voraussetzungen für die Gewährung der Freistellung liegen vor.

Bei der zu pflegenden Person handelt es sich um



und somit um eine/n nahe/n Angehörige/n gemäß § 7 Abs. 3 PflegeZG

Die Familienpflegezeit beginnt am:

Die Familienpflegezeit endet am:



Für die Familienpflegezeit beantrage ich eine Arbeitszeit von:

75%

50%

25%

Sie soll wie folgt verteilt sein (Wochentage und Uhrzeiten):



Eine Bescheinigung zum Nachweis der Pflegebedürftigkeit meines nahen Angehörigen

liegt bei

wird nachgereicht

Name, Vorname



Ort, Datum

Unterschrift