

Absender (vollständige Anschrift)

Ort, Datum

► Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen! ◀  
Für weitere Angaben Beiblatt verwenden und beiheften!

Gemeinde / Stadt

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

Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Arbeit und Sozialordnung vom 14.06.1984\* und  
02.09.1993 (AIIMBI Nr. 20/93)

### 1. Personalien der zu ehrenden Pflegeperson

1.1

Name

Anschrift:

Vorname

Straße, Hausnummer

Geburtsdatum

Postleitzahl, Ort

### 1.2 Die Pflegeperson 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 nachbarlichen Hilfe  
 im Rahmen eines ambulanten sozialen Dienstes

### 2. Personalien des gepflegten behinderten Menschen

2.1

Name

Anschrift:

Vorname

Straße, Hausnummer

Geburtsdatum

Postleitzahl, Ort

### 2.2 Der pflegebedürftige behinderte Mensch

- besitzt einen gültigen Schwerbehindertenausweis mit dem Merkzeichen „H“ (Hilflosigkeit)  
 ist Bezieher eines Pflegegeldes oder einer Pflegezulage

\* (veröffentlicht im Amtsblatt des Bayerischen Staatsministeriums für Arbeit und Sozialordnung Nr. 13 vom 01.07.84 S. A 146f. und im Bayerischen Staatsanzeiger Nr. 26 vom 29.06.84)

**3. Die Pflege wird geleistet**

- im häuslichen Bereich  
 nicht im häuslichen Bereich *(bitte nähere Angaben)*

---

**4. Die Pflegeperson erhält für die Pflege**

- kein oder ein geringfügiges Entgelt  
 Auslagenersatz

**5. Pflegeumfang**

Die Pflege umfasst alle für den behinderten Menschen 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 Pflegeperson pflegt**

- einen** behinderten Menschen.  
 **mehrere** behinderte Menschen  
*(nennen Sie bitte Art und Umfang der Pflegeleistung für jeden behinderten Menschen).*

---

**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**

---

\_\_\_\_\_  
Unterschrift