

## Checkliste für die Beantragung eines Pflegekarenzgeldes

Folgende **Voraussetzungen** müssen gegeben sein, um einen Anspruch auf ein Pflegekarenzgeld zu haben:

Bestehendes <b>Arbeitsverhältnis</b> seit zumindest <b>3 Monaten</b> (über Geringfügigkeit) <b>oder</b> Bezug von <b>Arbeitslosengeld oder Notstandshilfe</b>	<input type="radio"/>
<b>Pflegegeldanspruch</b> der/des nahen Angehörigen der <b>Stufe 3</b> <b>oder</b> Pflegegeld der Stufe 1 bei <b>demenziell erkrankten oder minderjährigen</b> Personen	<input type="radio"/>
Für die pflegebedürftige Person wurde (unabhängig von wem) <b>noch kein Pflegekarenzgeld</b> in der <b>Gesamtdauer</b> von <b>6 Monaten</b> bezogen (Ausnahme: Erhöhung Pflegegeldstufe)	<input type="radio"/>
<b>Schriftliche Vereinbarung</b> mit der/dem Arbeitgeber/in <b>oder</b> <b>Nachweis</b> über die <b>Abmeldung</b> vom <b>Arbeitslosengeld</b> und der Notstandshilfe (AMS)	<input type="radio"/>

Hinsichtlich der **Antragstellung und der benötigten Beilagen** ergeben sich unterschiedliche Anforderungen je nach beabsichtigter Maßnahme:

### Im Falle einer **Pflegekarenz** von **berufstätigen** Personen

<b>Antragsformular</b> auf ein <b>Pflegekarenzgeld</b> bei einer <u>Pflegekarenz/Pflegezeit</u>	<input type="radio"/>
<b>Schriftliche Vereinbarung</b> mit der Arbeitgeberin/dem Arbeitgeber über die Pflegekarenz	<input type="radio"/>
eine <b>Erklärung</b> der Antragstellerin/des Antragstellers, dass die Pflege und Betreuung für die Dauer der Pflegekarenz überwiegend erbracht wird,	<input type="radio"/>
ein <b>Nachweis</b> über den Anspruch auf Kinderzuschläge (z.B. Bescheid vom Finanzamt über Gewährung der Familienbeihilfe)	<input type="radio"/>

### Im Falle einer **Pflegezeit** von **berufstätigen** Personen

<b>Antragsformular</b> auf ein <b>Pflegekarenzgeld</b> bei einer <u>Pflegekarenz/Pflegezeit</u>	<input type="radio"/>
<b>Schriftliche Vereinbarung</b> mit der Arbeitgeberin/dem Arbeitgeber über die Pflegezeit	<input type="radio"/>
<b>Nachweis</b> über die Höhe des reduzierten Entgelts im ersten Monat der Pflegezeit	<input type="radio"/>
<b>Erklärung</b> der Antragstellerin/des Antragstellers, dass die Pflege und Betreuung für die Dauer der Pflegezeit überwiegend erbracht wird	<input type="radio"/>

<b>Nachweis</b> über den Anspruch auf Kinderzuschläge (z.B. Bescheid vom Finanzamt über Gewährung der Familienbeihilfe)	<input type="radio"/>
---	-----------------------

**Im Falle einer Pflegekarenz von **beschäftigungslosen** Personen**

<b>Antragsformular</b> auf ein <b>Pflegekarenzgeld</b> bei einer <u>Pflegekarenz/Pflegeteilzeit</u>	<input type="radio"/>
<b>Bestätigung</b> des AMS über die <b>Abmeldung</b> vom Bezug des Arbeitslosengeldes oder von der Notstandshilfe gemäß § 32 AIVG	<input type="radio"/>
<b>Erklärung</b> der Antragstellerin/des Antragstellers, dass die <b>Pflege</b> und Betreuung für die Dauer der Pflegekarenz überwiegend erbracht wird	<input type="radio"/>
<b>Nachweis</b> über den Anspruch auf Kinderzuschläge (z.B. Bescheid vom Finanzamt über Gewährung der Familienbeihilfe)	<input type="radio"/>

**Im Falle einer Familienhospizkarenz von **beschäftigten** Personen**

<b>Antragsformular</b> auf ein <b>Pflegekarenzgeld</b> bei einer <u>Familienhospizkarenz</u>	<input type="radio"/>
<b>Nachweis</b> über die Inanspruchnahme einer <b>Familienhospizkarenz</b> (z.B. <u>Bestätigung</u> durch <u>Arbeitgeberin/Arbeitgeber</u> )	<input type="radio"/>
ein <b>Nachweis</b> über den Anspruch auf <b>Kinderzuschläge</b> (z.B. Bescheid vom Finanzamt über Gewährung der Familienbeihilfe)	<input type="radio"/>

**Im Falle einer Familienhospizkarenz von **beschäftigungslosen** Personen**

<b>Antragsformular</b> auf ein <b>Pflegekarenzgeld</b> bei einer <u>Familienhospizkarenz</u>	<input type="radio"/>
<b>Nachweis</b> über die Inanspruchnahme einer <b>Familienhospizkarenz</b> ( <u>Bestätigung</u> der Abmeldung vom Bezug von Arbeitslosengeld oder Notstandshilfe <u>durch</u> die regionale Geschäftsstelle des AMS)	<input type="radio"/>
<b>Nachweis</b> über den Anspruch auf <b>Kinderzuschläge</b> (z.B. Bescheid vom Finanzamt über Gewährung der Familienbeihilfe)	<input type="radio"/>

