



Bundesamt für Familie und  
zivilgesellschaftliche Aufgaben  
Referat 407  
50964 Köln

## Antrag auf Bewilligung eines zinslosen Darlehens (§3 des Familienpflegezeitgesetzes)

für die

- Freistellung nach §3 Absatz 1 Pflegezeitgesetz (Pflegezeit)
- Freistellung nach §2 Absatz 1 Familienpflegezeitgesetz (Familienpflegezeit)
- Freistellung nach §2 Absatz 5 Familienpflegezeitgesetz zur Betreuung eines minderjährigen, pflegebedürftigen nahen Angehörigen
- Freistellung nach §3 Absatz 5 Pflegezeitgesetz zur Betreuung eines minderjährigen, pflegebedürftigen nahen Angehörigen
- Freistellung nach §3 Absatz 6 Pflegezeitgesetz zur Begleitung in der letzten Lebensphase

### Antragsteller

Anrede	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>	Geschäftsz.* <sup>1</sup>	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>			Vorname	<input type="text"/>
Namenszusatz	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Straße/HausNr.	<input type="text"/>				
PLZ/Ort.	<input type="text"/>				
Tel.-Nr.	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>		
Bundesland	<input type="text"/>	Steuerklasse	<input type="text"/>		

\*<sup>1</sup> Wird vom BAFzA vergeben.



### Pflegebedürftiger, naher Angehöriger

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Angehörigenstatus	<input type="text"/>
Straße/HausNr.	<input type="text"/>		
PLZ/Ort	<input type="text"/>		
Bundesland	<input type="text"/>		

### Freistellung nach dem Familienpflegezeitgesetz/Pflegezeitgesetz

Beginn der Freistellung

Ende der Freistellung

Zeitraum für die Darlehensgewährung

Durchschnittliches monatliches Bruttoarbeitsentgelt ausschließlich der Sachbezüge der letzten 12 Kalendermonate vor Beginn der Freistellung

Arbeitsvertragliche Wochenstunden der letzten 12 Monate vor Beginn der Freistellung

Vereinbarte durchschnittliche, wöchentliche Stundenzahl während der Freistellung

Beantragtes monatliches Darlehen in € (mindestens 50 Euro)\*<sup>2</sup>



Wenn Sie bereits zuvor eine Freistellung für denselben nahen Angehörigen in Anspruch genommen haben:

### Darlehensgewährung

ja (von...bis)                       nein

Beginn der vorherigen Freistellung

Ende der vorherigen Freistellung

### Bankverbindung

Kontoinhaber

Name der Bank

IBAN

BIC

### Arbeitgeber

Name Firma/Unternehmen

Niederlassung

Straße/HausNr.

Postfach

PLZ/Ort.

Adresszusatz

Bundesland



## Anlagen zum Antrag/Eigenerklärung

Es liegen bei:

- Entgeltbescheinigung des Arbeitgebers mit Angabe der arbeitsvertraglichen Wochenstunden der letzten zwölf Monate vor Beginn der Freistellung
- Bescheinigung über die Pflegebedürftigkeit der/des nahen Angehörigen der/des pflegenden Beschäftigten nach § 3 Absatz 2 Pflegezeitgesetz bzw. § 2a Absatz 4 Familienpflegezeitgesetz oder ärztliches Zeugnis nach § 3 Absatz 6 Pflegezeitgesetz
- in den Fällen einer vollständigen Freistellung nach §3 des Pflegezeitgesetzes eine Bescheinigung des Arbeitgebers über die Freistellung
- in den Fällen einer teilweisen Freistellung die hierüber getroffene schriftliche Vereinbarung zwischen Arbeitgeber und der oder dem Beschäftigten

## Ich erkläre, dass

- mir bekannt ist, dass ich mich durch unrichtige, unvollständige oder unterlassene Angaben über für die Darlehensbewilligung erhebliche Tatsachen strafbar machen kann,
- mir bekannt ist, dass dem BAFzA unverzüglich alle Änderungen mitzuteilen sind, die Auswirkungen auf die Freistellung und Förderung durch ein zinsloses Darlehen haben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

## Erklärung zum Datenschutz

Ich bin einverstanden mit der Speicherung/Erfassung meiner personenbezogenen Daten im automatisierten Verfahren, die in Dateien, in Akten und sonstigen amtlichen Zwecken dienenden Unterlagen beim BAFzA gespeichert, genutzt und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift