

Antrag auf Freistellung zur Pflege (PflegeZG / Familienpflegezeit)

Pflege2Go – Digital ausfüllbares Musterformular (A4, drucksicher)

Name, Vorname (Beschäftigter)

Adresse

Arbeitgeber

Pflegebedürftige Person – Name, Vorname

Verwandtschaftsgrad

Pflegegrad

Art der Freistellung

Pflegezeit (bis zu 6 Monate)

Familienpflegezeit (bis zu 24 Monate, mind. 15 Std./Woche)

Zeitraum der gewünschten Freistellung

von

Bis

Grund der Pflege (kurze Angabe)

Nachweis

Pflegegrad-Bescheid liegt vor

Nachweis wird nachgereicht

Ort, Datum

Unterschrift Beschäftigter