Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau

- Körperschaft des öffentlichen Rechts -



	Aktenzeichen:				
Antrag auf Verlängerung der Betriebs- und Haushaltshilfe im Todesfall					
Wichtiger Hinweis: Eine Verlängerung der Leistung kann nur erfolgen, wenn die weitere Erforder- lichkeit nachgewiesen wird. Zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen muss das Formular voll- ständig ausgefüllt vor Ablauf der genehmigten Leistungsdauer bei der SVLFG vorliegen.					
A. Angaben zur Person des Antragstellers (Angaben bitte gegebenenfalls berichtigen.)					
Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)				Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort				Geburtsort	
Staa	tsangehörigkeit	Telefon Vorwahl/Rufnummer	Telefax Vorwahl/Rufnummer	Rentenversicherungs-Nr.	
B.	Angaben zur betrieb	olichen Situation (bei Antrag	auf Betriebshilfe)		
1.	Welche unaufschiebbaren Arbeiten fallen über den bewilligten Zeitraum hinaus im versicherten Unternehmen an, die üblicherweise der/die Verstorbene verrichtet hat? ☐ tägliche Arbeiten:				
	saisonale Arbeiten: bis voraussichtlich				
	☐ Außenarbeiten:		auf	Tag, Monat, Jahr _ bis ca	
				Tag, Monat, Jahr	
	☐ Sonstiges:				
2.	Gesamtumfang der unaufschiebbaren Arbeiten (Stunden täglich): Haben sich seit Einsatzbeginn der Arbeitskräftebesatz oder die betrieblichen Verhältnisse verändert?				
۷.	□ nein □ ja, und zwar				
3.	andere/weitere Gründe für die bestehende Erforderlichkeit der Betriebshilfe				
	□ nein □ ja, und zwar				
C.	Angaben zur familiären Situation (bei Antrag auf Haushaltshilfe)				
1.	Für welche unaufschiebbaren Arbeiten wird Haushaltshilfe weiterhin benötigt? bis voraussichtlich				
_	Arbeiten Tag, Monat, Jahr				
2.	Hat sich die familiäre Situation seit Einsatzbeginn verändert? ☐ nein ☐ ja, und zwar				
D.	Angaben zur weiteren Einsatzdauer/Erforderlichkeit der Betriebs- und Haushaltshilfe				
1.	Wie lange und in welchem Umfang wird die Betriebs-/Haushaltshilfe voraussichtlich erforderlich sein?				
	o lango ana in wolon	S Simang wild die Delilebe	, idadiano imo voidue	Selection of order doment domen	
2.	Ist eine Betriebsabgabe geplant?				
	□ nein □ ja, ab Tag, Monat, Jahr				
E.	<u>_</u>	Unterschrift			
	Ontersonnit				
	Datum		Unterschrift des Antragstellers		
Um	n Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbei-				
ten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage unter www.svlfg.de/datenschutz bereit. Gern infor-					
mieren wir Sie auch persönlich.					