



- Ärztliche Bescheinigung 2 - Urlaub für Palliativpflege oder Zeitkredit mit der Begründung „Palliativpflege“

Wann müssen Sie diese Bescheinigung verwenden?

Diese Bescheinigung muss bei einem Antrag auf thematischen Urlaub für Palliativpflege oder auf Zeitkredit mit Begründung „Betreuung in Form von Palliativpflege“ vom Beschäftigten (unabhängig von seinem Sektor) und vom Hausarzt des Patienten ausgefüllt werden.

Was müssen Sie mit dieser Bescheinigung tun?

Diese Bescheinigung ist vollständig auszufüllen. Sie muss dann vom Arbeitgeber oder vom Beschäftigten in den elektronischen Antrag hochgeladen werden.

Wichtiger Hinweis: nur die Seite 2 dieser Bescheinigung ist in den elektronischen Antrag hochzuladen.

TEIL I

Von dem Beschäftigten auszufüllen

Ihre Personalien

Diese Nummer steht auf Ihrem Personalausweis.

Erkennungsnummer des Nationalregisters • • • •

Nachname

Vorname

Ihr Antrag auf einen Urlaub für Palliativpflege / auf einen Zeitkredit mit Begründung „Betreuung in Form von Palliativpflege“

Sie beantragen einen Urlaub für Palliativpflege oder einen Zeitkredit mit der Begründung „Betreuung in Form von Palliativpflege“ für den Zeitraum

vom • • bis einschl. zum • •

Ihre Angaben werden in elektronischen Dateien gespeichert. Weitere Informationen über den Schutz dieser Daten finden Sie in der Broschüre zum Thema Schutz der Privatsphäre, die das LfA für Sie bereithält.

Ich versichere, dass alle in dieser Bescheinigung gemachten Angaben genau stimmen.

Datum • •

Unterschrift des Beschäftigten

TEIL II

Von dem Hausarzt des Patienten auszufüllen

Erklärung des Hausarztes des Patienten

Ich erkläre, dass sich der Patient, dem der Beschäftigte Palliativpflege zukommen lassen möchte, im Endstadium einer unheilbaren Krankheit befindet.

Datum • •

Unterschrift und Stempelabdruck des Hausarztes